

Unterschriftsprobenblatt

Datum (TTMMJJJJ)

06022024

Bitte unbedingt ausfüllen!

Hinweis:

Verwenden Sie bitte dieses Formular auch, um Änderungen bei den Zeichnungsberechtigten bekannt zu geben. Es sind immer sämtliche Zeichnungsberechtigte anzuführen.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Abgabenkontonummer

Es wird bekanntgegeben, dass für


Name bzw. Firmenwortlaut

Creative Language Teachers GesbR

Anschrift/Ort der Geschäftsleitung/Betriebsort

Scheigergasse 74, 8010 Graz

folgende Person(en) gegenüber dem Finanzamt zeichnungsberechtigt ist/sind (§ 18 GmbH/§ 72 Gen.G usw.)

Familien- oder Nachname und Vorname, Funktion (zB GeschäftsführerIn, Vorstandsmitglied, GesamtprokuristIn, Handlungs- bevollmächtigte[r])	Unterschriftsprobe
1 Mag. Bergmann Laura, Gesellschafter, Geschäftsführung <input checked="" type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
2 Mag.Dr. Pölzleitner Elisabeth, Gesellschafter, Geschäftsführung <input checked="" type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
3 <input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
4 <input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
5 <input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
6 <input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
7 <input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
8 <input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	

www.bmf.gv.at

Diese Regelung gilt bis auf Widerruf. Änderungen werden unter Verwendung des Formulars Verf 26 rechtzeitig angezeigt.

07.02.2024



Datum und firmenmäßige Zeichnung