

**Unterschriftsprobenblatt**

für das Unternehmen/ die Institution:

Name

Straße und Hausnummer

Adresszusatz

PLZ  Ort

Land

sind gegenüber der IBB Capital GmbH folgende Personen zeichnungsberechtigt:

**1. Im Handelsregister eingetragene Verfügungsberechtigte**

Titel	Vorname	Nachname	Zeichnungsberechtigung	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2. Nicht im Handelsregister eingetragene Verfügungsberechtigte**

Titel	Vorname	Nachname	Zeichnungsberechtigung	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die bekanntgegebenen Unterschriften gelten bis zum schriftlichen Widerruf, und zwar auch dann, wenn die Zeichnungsberechtigten in einem öffentlichen Register eingetragen sind und eine Änderung veröffentlicht wird.

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden Sie uns einen ausgefüllten und unterzeichneten Scan zusammen mit den anderen Unterlagen an saeule2@ibb.de. Das Original benötigen wir dann zusammen mit dem unterzeichneten Vertrag.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Datum	Name des Unterzeichners	rechtsverbindliche Unterschrift