

Einzureichen an:

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

Eingangsdatum

Investitionsbank Sachsen-Anhalt
Domplatz 12
39104 Magdeburg



Kd.-Nr.

ANLAGE

Angaben zu den Gesellschaftern und gesetzlichen Vertretern/Geschäftsführern

1. ANGABEN ZUM FÖRDERPROGRAMM/FÖRDERDARLEHEN

Programmname (z. B. Sachsen-Anhalt MUT, Sachsen-Anhalt GEMEINSCHAFTSAUFGABE)

2. ANGABEN ZUR GESELLSCHAFT

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Vorwahl/Rufnummer/Fax

E-Mail

3. ANGABEN ZU DEN GESELLSCHAFTERN UND GESETZLICHEN VERTRETEREN/GEWÄHRLEISTERN

Bitte alle Gesellschafter aufführen, Organigramm beifügen; bei nicht ausreichendem Platz ggf. weitere Anlage einreichen

3.1 Angaben zur Person

Frau

Herr

Firma

Geburts-/Gründungsdatum

Geburtsort/Sitz

Nationalität

Name, Vorname/Firmenbezeichnung lt. Handelsregisterauszug

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

berufliche Tätigkeit bzw. Branche (falls nicht überwiegend in der Firma tätig)

Anteil in Euro

Anteil in %

Gesellschafter

Komplementär

Kommanditist

Geschäftsführer

gesetzlicher
Vertreter

3.2 Angaben zur Person

Frau

Herr

Firma

Geburts-/Gründungsdatum

Geburtsort/Sitz

Nationalität

Name, Vorname/Firmenbezeichnung lt. Handelsregisterauszug

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

berufliche Tätigkeit bzw. Branche (falls nicht überwiegend in der Firma tätig)

Anteil in Euro

Anteil in %

Gesellschafter

Komplementär

Kommanditist

Geschäftsführer

gesetzlicher
Vertreter

3.3 Angaben zur Person

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma	Geburts-/Gründungsdatum	Geburtsort/Sitz	Nationalität
Name, Vorname/Firmenbezeichnung lt. Handelsregisterauszug					
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	
berufliche Tätigkeit bzw. Branche (falls nicht überwiegend in der Firma tätig)			Anteil in Euro	Anteil in %	
<input type="checkbox"/> Gesellschafter	<input type="checkbox"/> Komplementär	<input type="checkbox"/> Kommanditist	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer	<input type="checkbox"/> gesetzlicher Vertreter	

3.4 Angaben zur Person

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma	Geburts-/Gründungsdatum	Geburtsort/Sitz	Nationalität
Name, Vorname/Firmenbezeichnung lt. Handelsregisterauszug					
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	
berufliche Tätigkeit bzw. Branche (falls nicht überwiegend in der Firma tätig)			Anteil in Euro	Anteil in %	
<input type="checkbox"/> Gesellschafter	<input type="checkbox"/> Komplementär	<input type="checkbox"/> Kommanditist	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer	<input type="checkbox"/> gesetzlicher Vertreter	

3.5 Angaben zur Person

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma	Geburts-/Gründungsdatum	Geburtsort/Sitz	Nationalität
Name, Vorname/Firmenbezeichnung lt. Handelsregisterauszug					
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	
berufliche Tätigkeit bzw. Branche (falls nicht überwiegend in der Firma tätig)			Anteil in Euro	Anteil in %	
<input type="checkbox"/> Gesellschafter	<input type="checkbox"/> Komplementär	<input type="checkbox"/> Kommanditist	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer	<input type="checkbox"/> gesetzlicher Vertreter	

UNTERSCHRIFTEN

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt.

	Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift(en)
zu 3.1		
zu 3.2		
zu 3.3		
zu 3.4		
zu 3.5		