

# Unterschriftsprobenblatt

Datum (TTMMJJJ)
-----------------

**Hinweis:**

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

Bitte unbedingt ausfüllen!

Zutreffendes bitte ankreuzen ☑!

Es wird bekanntgegeben, dass für	Steuernummer
Name bzw. Firmenwortlaut	
Anschrift/Ort der Geschäftsleitung/Betriebsort	

folgende Person(en) gegenüber dem Finanzamt zeichnungsberechtigt ist/sind (§ 18 GmbHG/§ 72 AktG/§ 17 Gen.G usw.)

Familien- und Vorname, Funktion (zB GeschäftsführerIn, Vorstandsmitglied, GesamtprokuristIn, Handlungsbevollmächtigte[r])		Unterschriftsprobe
1	<input type="checkbox"/> zeichnet einzeln <input type="checkbox"/> zeichnet gemeinsam mit (Zahl) _____	
2	<input 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.

Datum und firmenmäßige Zeichnung