

Absender

Eingangsstempel									
Aktenzeichen: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">DPS</td> <td style="padding: 2px 5px;">-</td> <td style="padding: 2px 5px;"> </td> <td style="padding: 2px 5px;"> </td> <td style="padding: 2px 5px;">-</td> <td style="padding: 2px 5px;"> </td> <td style="padding: 2px 5px;"> </td> <td style="padding: 2px 5px;"> </td> <td style="padding: 2px 5px;"> </td> </tr> </table>	DPS	-			-				
DPS	-			-					
Nicht vom Antragsteller auszufüllen!									

Landesförderinstitut
 Mecklenburg-Vorpommern
 Postfach 16 02 55
 19092 Schwerin

Unterschriftsprobenblatt

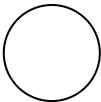
Für den Schulträger/Antragsteller:

sind Ihnen gegenüber folgende Personen zeichnungsberechtigt:

Dienststellung und Name	zeichnungsberechtigt*		Handzeichen
	einzeln	gemeinsam	

* bitte zutreffendes ankreuzen

Die hiermit bekanntgegebenen Unterschriften gelten bis zum schriftlichen Widerruf.

<p>_____</p> <p>Ort, Datum</p> <p>_____</p> <p>Name(n)/ Funktion in Druckbuchstaben und rechtsverbindliche Unterschrift(en)</p>	 <p>Stempel/Siegel</p>
---	---