

- Neumeldung  
 Ergänzung der uns vorliegenden Zeichnungsvollmacht

## Zeichnungsvollmacht

für \_\_\_\_\_  
(Organisationseinheit, bitte genaue Angabe)

ist / sind nachstehend benannte/r Mitarbeiter/-in berechtigt, Anträge für Betriebsausweise zu unterschreiben.

Name

Vorname

Unterschrift

-  
-  
-  
-  
-  
-

Die Zeichnungsberechtigung soll bis zum \_\_\_\_\_ gültig sein.

**Änderungen sind umgehend bei SUM-CSI anzuzeigen.**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Leiter der Organisationseinheit)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

**Bitte das ausgefüllte Formular an SUM-CSI zurücksenden.**