

UNTERSCHRIFT(EN) DER/DES KUNDEN

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir/uns gemachten Angaben. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, die Investitionsbank Sachsen-Anhalt unverzüglich zu informieren, wenn Änderungen gegenüber diesen Angaben eintreten.

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

BESTÄTIGUNG DURCH PRÜFUNGSEINRICHTUNG (nur auszufüllen sofern gemäß Nummer 3.9 der Richtlinie vorgesehen)

Hinweis:

Zugelassen zur Bestätigung sind Steuerberater und Wirtschaftsprüfer.

Die Angaben zur Entwicklung des operativen Cashflow Juli bis Dezember 2022 im Vergleich zu Juli bis Dezember 2021 wurden geprüft durch

Bezeichnung der Prüfungseinrichtung

PLZ

Ort

Straße, Hausnummer

Ich/Wir bestätige(n) die Angaben zur Entwicklung des operativen Cashflow Juli bis Dezember 2022 im Vergleich zu Juli bis Dezember 2021.

Ich/Wir bestätige(n) die Identität des Antragstellers/ der vertretungsberechtigten Person

Name, Vorname

Bezeichnung des Ausweisdokuments

Nummer des Ausweisdokuments

Ausstellungsort/Behörde

Ausstellungsdatum

Gültigkeitsdatum

anhand des vorgelegten gültigen Ausweisdokuments geprüft zu haben.

UNTERSCHRIFT DES PRÜFERS

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)