Empfänger:

Deutscher Bibliotheksverband e.V.

Programmteam „Vor Ort für Alle“

Fritschestraße 27-28

10585 Berlin

**Vollmacht Projektadministration**

Als juristische\*r Vertreter\*in der (Antragstellende Institution) bevollmächtige ich, (Vorname + Name Unterzeichnungsbefugte\*r), die Person (Vorname + Name Ansprechperson) in meinem Namen und als meine\*n Vertreter\*in den Abschluss des Zuwendungsvertrages im Programm „Vor Ort für Alle. Soforthilfeprogramm für zeitgemäße Bibliotheken in ländlichen Räumen“ des Deutschen Bibliotheksverbands e.V. vorzunehmen. Ich erkläre außerdem, dass der\*die oben genannte Bevollmächtigte befugt ist, alle mit diesem Rechtsgeschäft im Zusammenhang stehenden erforderlichen und zweckmäßigen Handlungen, einschließlich des Abrufs der bewilligten Fördermittel, vorzunehmen. Die Gültigkeit dieser Vollmacht ist auf die genannten Rechtsgeschäfte begrenzt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift & Dienststempel