

MBMV Beteiligung

zur Unterstützung des regionalen
Mittelstandes bei der Vorhabenfinanzierung



An die
Mittelständische Beteiligungsgesellschaft
Mecklenburg-Vorpommern mbH
Postfach 16 01 55
19091 Schwerin

Beteiligungsnehmer:
(Name, Anschrift)

Beteiligungs-Nr.:

Antrag auf Auszahlung

der Beteiligung zur Förderung Erfolg versprechender Investitionen
über insgesamt EUR .

Ich/Wir bitte/n um Überweisung des Gesamtbetrages/ des Teilbetrages
in Höhe von

EUR

(in Worten: EURO)

auf das folgende Konto:
Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

BIC:

Ich/Wir bestätige/n, dass alle Auszahlungsvoraussetzungen erfüllt sind und es sich bei dem o. g. Konto um mein/
unser Geschäftskonto handelt.

Ort, Datum

Stempel/rechtsverbindliche
Unterschrift/en Beteiligungsnehmer

Ordnungsmäßigkeit der Unterschriften geprüft gemäß Legitimationsbogen vom .
Die Auszahlungsvoraussetzungen sind erfüllt.

Ort, Datum

Unterschrift Kundenbetreuer/-in Markt

Ort, Datum

Unterschrift Kundenbetreuer/-in Bestand

– vom Beteiligungsnehmer auszufüllen –

MBMV/04/2017 – Antrag auf Auszahlung