



Konto Nr.:

## KONTOANTRAG FÜR GEWERBLICHES KONTO

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Einrichtung eines Kontos zur Verrechnung von Havelblüten.

Ich/wir:  bin/sind bereits Mitglied beim Potsdamer Regional e.V.  
 möchte(n) ggf. ein Startkontingent erhalten (Eröffnung kostenfrei)  
 bin/sind noch nicht Mitglied und möchte(n) lediglich ein Konto eröffnen

Der Antragsteller ist:  Selbständig  
 Juristische Person (z.B. GbR, GmbH, Verein, Partnergesellschaft usw.)

Firmenbezeichnung\*:

(nur bei Juristischen Personen)

Register-Nr.\*:

(nur bei eingetr. Rechtsformen)

Email\*:

Strasse Nr.\* :

Postleitzahl, Ort\*:

Telefon\* / Fax / Funk:

Internet:

Ansprechpartner bzw.

Kontoinhaber ist:  Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Vertretungsberechtigung<sup>(1)</sup>:  E  A  B

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

ggf. weitere Adresse

(Postadresse, zweiter Standort usw.)

Strasse Nr.:

Postleitzahl, Ort;

Telefon / Fax / Funk:

Der Antrag ist verbunden mit einer kostenfreien Fördermitgliedschaft im Potsdamer Regional e.V.. Diese ermöglicht die Nutzung der Einrichtungen des Vereins (wie z.B. das Online Verrechnungssystem). Hiermit erkenne ich die VOHB (Vereinsordnung Havelblüte) an (Download unter [www.havelbluete.de](http://www.havelbluete.de)).

Als Anlagen fügen sie Ihrem Antrag bitte bei:

- \* Kopie des Personalausweises für alle verfügbaren berechtigten Personen
- \* Kopie eines beglaubigten Registerauszugs (nur bei eingetragenen Juristischen Personen)
- \* Kopie Gesellschaftervertrag (nur bei GbR)

\* Pflichtfelder



vertretungsberechtigt ist:  Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Vertretungsberechtigung<sup>(1)</sup>:  E  A  B

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

vertretungsberechtigt ist:  Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Vertretungsberechtigung<sup>(1)</sup>:  E  A  B

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

vertretungsberechtigt ist:  Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Vertretungsberechtigung<sup>(1)</sup>:  E  A  B

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

vertretungsberechtigt ist:  Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Vertretungsberechtigung<sup>(1)</sup>:  E  A  B

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

I E = einzeln vertretungsberechtigt, A = gemeinsam mit einem anderen Zeichnungsberechtigten vertretungsberechtigt,  
B = gemeinsam mit einem Zeichnungsberechtigten der Gruppe A vertretungsberechtigt  
Hinweis: Kontokarten werden nur an Vertretungsberechtigte der Gruppe E ausgegeben!