Name der Selbsthilfegruppe (Antragsteller) Anschrift:

Anlage 1

Zum Antrag vom _____

Aktenzeichen:

VI 5 – 33427 –

Vollmacht

Die umseitig aufgeführten Mitglieder der o. g. Selbsthilfegruppe erteilen hiermit den beiden Mitgliedern

Familienname, Vorname	Anschrift
1.	
2.	

die Vollmacht, sie jeweils allein gegenüber dem Zentrum Bayern Familie und Soziales hinsichtlich aller mit dem vorliegenden Zuwendungsantrag zusammenhängenden Verfahrenshandlungen zu vertreten.

Die beiden als vertretungsberechtigt benannten Mitglieder der Selbsthilfegruppe sind verantwortlich für die ordnungsgemäße Verwendung der Zuwendung, die Erstellung des Verwendungsnachweises und sie übernehmen die gesamtschuldnerische Haftung für etwaige Rückforderungsansprüche.

Wir haben von der Bevollmächtigung durch die Mitglieder der Selbsthilfegruppe Kenntnis genommen, übernehmen die Vertretung der Selbsthilfegruppe und kommen den damit verbundenen Verpflichtungen nach.

_____

Datum Unterschrift der/des 1.Vertretungsberechtigten

_____

Datum Unterschrift der/des 2.Vertretungsberechtigten

Mitgliedernachweis

Es sollten **mindestens sechs** ständige Mitglieder aus dem **örtlichen Einzugsbereich** unterschreiben, deren Wohnsitz sich **in Bayern** befindet.

Familienname, Vorname	Postleitzahl, Wohnort **(in Bayern)**	Unterschrift des Mitglieds
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		