



\_\_\_\_\_, am/the \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Für/For [Firmenwortlaut Gesellschafter 1]5

[Name Gesellschafter 1 oder Name(n) vertretungsbefugte Person/en von Gesellschafter 1] geb. / born [Geburtsdatum] [aufgrund Spezialvollmacht vom [Datum]/ under special power of attorney as of [Datum]]
---

---

5 Anmerkung: je nach Anzahl der Gesellschafter können Unterschriftenzeilen kopiert werden.