

Konto-/Depotnr.: \_\_\_\_\_

**BAADER**

**Baader Bank Aktiengesellschaft**  
Weihenstephaner Straße 4  
85716 Unterschleißheim  
Deutschland  
T 00800 00 222 337\*  
F +4989 5150 2442  
service@baaderbank.de  
https://www.baaderbank.de

Bitte unterschrieben zurücksenden an:

**Baader Bank Aktiengesellschaft**  
Kundenservice  
Weihenstephaner Straße 4  
85716 Unterschleißheim  
Deutschland

\* Kostenlose Telefonnummer aus dem (inter-)nationalen Festnetz. Für Anrufe aus anderen Netzen können Gebühren anfallen.

## Vertretungsberechtigung und Unterschriftsprobe Firmenkunden

### 1. Depot-/Kontoinhaber

Firmenname 1: \_\_\_\_\_  
Firmenname 2: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

*Sitz der Gesellschaft*

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Adresszusatz: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_

### 2. Vertretungsberechtigte

Nach dem Anwendungserlass zur Abgabenordnung müssen zumindest fünf der für das Depot/Konto Vertretungsberechtigten verifiziert werden. Bitte geben Sie für die ersten fünf Vertretungsberechtigten die deutsche Steuer-ID an.

#### Pos. 01

Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit(en):  deutsch  andere: \_\_\_\_\_  
Rechtliche Stellung  
 Einzelvollmacht (E)  
 Gemeinschaftliche Vollmacht (G): \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Adresszusatz: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
TIN<sup>1</sup> 2: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

#### Pos. 02

Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit(en):  deutsch  andere: \_\_\_\_\_  
Rechtliche Stellung  
 Einzelvollmacht (E)  
 Gemeinschaftliche Vollmacht (G): \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Adresszusatz: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
TIN<sup>1</sup> 2: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

#### Pos. 03

Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit(en):  deutsch  andere: \_\_\_\_\_  
Rechtliche Stellung  
 Einzelvollmacht (E)  
 Gemeinschaftliche Vollmacht (G): \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Adresszusatz: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
TIN<sup>1</sup> 2: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Taxpayer Identification Number

<sup>2</sup> Seit dem 1. Januar 2018 ist auch verpflichtend die deutsche steuerliche Identifikationsnummer anzugeben, sofern vom Bundeszentralamt für Steuern zugeteilt. Ihre elfstellige deutsche Steuer-Identifikations-Nummer (TIN) finden Sie z.B. auf Ihrem Einkommensteuerbescheid. Falls Sie die Nummer gerade nicht zur Hand haben, beauftragen Sie uns hiermit, diese für Sie bei der zuständigen Behörde einzuholen.

**Pos. 04**

Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit(en):  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Rechtliche Stellung \_\_\_\_\_

Einzelvollmacht (E)

Gemeinschaftliche Vollmacht (G): \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

TIN<sup>1</sup> 2: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Pos. 05**

Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit(en):  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Rechtliche Stellung \_\_\_\_\_

Einzelvollmacht (E)

Gemeinschaftliche Vollmacht (G): \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

TIN<sup>1</sup> 2: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Pos. 06**

Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit(en):  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Rechtliche Stellung \_\_\_\_\_

Einzelvollmacht (E)

Gemeinschaftliche Vollmacht (G): \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

TIN<sup>1</sup> 2: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Pos. 07**

Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit(en):  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Rechtliche Stellung \_\_\_\_\_

Einzelvollmacht (E)

Gemeinschaftliche Vollmacht (G): \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

TIN<sup>1</sup> 2: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Pos. 08**

Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit(en):  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Rechtliche Stellung \_\_\_\_\_

Einzelvollmacht (E)

Gemeinschaftliche Vollmacht (G): \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

TIN<sup>1</sup> 2: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Personen, denen Einzelvollmacht erteilt werden soll, sind mit E, solche, die gemeinschaftlich mit einer anderen hier aufgeführten Person bevollmächtigt sein sollen, sind mit G zu kennzeichnen. Sollte eine Person nur mit einer bestimmten anderen Person gemeinschaftlich vertretungsberechtigt sein, so ist zusätzlich die Nr. anzugeben, unter der jede Person in diesem Unterschriftenprobenblatt aufgeführt ist (z.B. „G mit Pos. 01“).

Die Bank ist gesetzlich verpflichtet, Name und Anschrift der Bevollmächtigten festzuhalten; sie wird deshalb diese Daten speichern.

Bei Kundenstammnummern gilt die Vertretungsberechtigung – soweit nichts anderes vereinbart ist - für alle bestehenden und künftigen Depots/Konten unter der genannten Kundenstammnummer.

### 3. Beschränkungen

#### 3.1 Beschränkung der Vollmacht gegenüber der Bank bei satzungsmäßiger Gesamtvertretung

Sofern ausweislich des Handels- oder Partnerschaftsregisters für sämtliche gesetzlichen Vertreter (persönlich haftender Gesellschafter einer Offenen Handelsgesellschaft oder einer Kommanditgesellschaft, Partner einer Partnerschaft, Vorstand einer Aktiengesellschaft, Geschäftsführer einer Gesellschaft mit beschränkter Haftung) des Depot-/Kontoinhabers Gesamtvertretung besteht, so beschränkt sich eine in diesem Unterschriftsprobenblatt der Bank gegenüber erteilte Einzelvollmacht auf Geschäfte, die mit der Depot-/Kontoführung in unmittelbarem Zusammenhang stehen.

Dazu gehören insbesondere:

- Verfügungen über jeweilige Guthaben (z.B. durch Überweisung);
- Inanspruchnahme eingeräumter Kredite (einschließlich Erteilung von Avalaufträgen, Nutzung bestehender Überziehungsmöglichkeiten);
- für den Kontoinhaber weitere Konten/Depots unter der oben genannten Kundenstamnummer zu eröffnen;
- An- und Verkauf von Wertpapieren und Devisen;
- Entgegennahme und Anerkennung von Abrechnungen, Kontoauszügen, Wertpapier-, Depot- und Ertragnisaufstellungen sowie sonstige Abrechnungen und Mitteilungen;
- Erteilung von Inkassoaufträgen (Scheck, Lastschrift usw.).

Eine Einzelvertretungsberechtigung für den gesamten Geschäftsverkehr kann bei Personen- und Kapitalgesellschaften gegenüber der Bank aus rechtlichen Gründen nur erteilt werden, wenn der Gesellschaftsvertrag bzw. die Satzung für die gesetzlichen Vertreter Einzelvertretungsberechtigung vorsieht.

#### 3.2 Erlöschen oder Änderung der Vertretungsberechtigung

Der Depot-/Kontoinhaber hat das Erlöschen oder die Änderung einer der Bank bekannt gegebenen Vertretungsberechtigung unverzüglich in Textform mitzuteilen. Diese Mitteilungspflicht besteht auch dann, wenn die Vertretungsberechtigung in einem öffentlichen Register (z.B. in das Handelsregister) eingetragen ist und ihr Erlöschen oder ihre Änderung in dieses Register eingetragen wird.

### 4. Unterschrift

Ort, Datum

Ort, Datum

x

Klarname/Unterschrift/Firmenstempel

x

Klarname/Unterschrift/Firmenstempel

**Bearbeitungsvermerk der Bank**

Ermittlung der Vollmacht:

- Die Unterschrift des Vollmachtgebers wurde in meiner Gegenwart vollzogen.
- Der Vollmachtgeber hat die zuvor geleistete Unterschrift mir gegenüber anerkannt.

Dem Vollmachtgeber wurde der Empfang der Vollmacht durch

- mit PostIdent-Verfahren bestätigt. Die Unterschrift wurde geprüft.
- Einschreibebrief mit Rückschein eingehändig

Rückschein eingegangen am: \_\_\_\_\_

Legitimation der Bevollmächtigten

		<input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> PostIdent
Name 01: _____	Geburtsdatum: _____	Ausweisnr. _____
Straße/Nr.: _____	Geburtsort: _____	Ausgestellt am/von _____
PLZ/Ort: _____	Staatsangehörigkeit: _____	Gültig bis _____
		<input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> PostIdent
Name 02: _____	Geburtsdatum: _____	Ausweisnr. _____
Straße/Nr.: _____	Geburtsort: _____	Ausgestellt am/von _____
PLZ/Ort: _____	Staatsangehörigkeit _____	Gültig bis _____
		<input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> PostIdent
Name 03: _____	Geburtsdatum: _____	Ausweisnr. _____
Straße/Nr.: _____	Geburtsort: _____	Ausgestellt am/von _____
PLZ/Ort: _____	Staatsangehörigkeit: _____	Gültig bis _____
		<input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> PostIdent
Name 04: _____	Geburtsdatum: _____	Ausweisnr. _____
Straße/Nr.: _____	Geburtsort: _____	Ausgestellt am/von _____
PLZ/Ort: _____	Staatsangehörigkeit _____	Gültig bis _____
		<input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> PostIdent
Name 05: _____	Geburtsdatum: _____	Ausweisnr. _____
Straße/Nr.: _____	Geburtsort: _____	Ausgestellt am/von _____
PLZ/Ort: _____	Staatsangehörigkeit: _____	Gültig bis _____
		<input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> PostIdent
Name 06: _____	Geburtsdatum: _____	Ausweisnr. _____
Straße/Nr.: _____	Geburtsort: _____	Ausgestellt am/von _____
PLZ/Ort: _____	Staatsangehörigkeit: _____	Gültig bis _____
		<input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> PostIdent
Name 07: _____	Geburtsdatum: _____	Ausweisnr. _____
Straße/Nr.: _____	Geburtsort: _____	Ausgestellt am/von _____
PLZ/Ort: _____	Staatsangehörigkeit: _____	Gültig bis _____
		<input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> PostIdent
Name 08: _____	Geburtsdatum: _____	Ausweisnr. _____
Straße/Nr.: _____	Geburtsort: _____	Ausgestellt am/von _____
PLZ/Ort: _____	Staatsangehörigkeit: _____	Gültig bis _____

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Sachbearbeiter \_\_\_\_\_