

Bestätigung des Steuerberaters/Wirtschaftsprüfers

Antragsteller/-in:

Kurzbezeichnung der beantragten Maßnahme / Aktenzeichen:

Der Antragsteller/die Antragstellerin ist nicht Gegenstand eines Insolvenzverfahrens und deshalb zur Abwicklung der Fördermaßnahme geeignet, weil er/sie nicht in Schwierigkeiten gem. Art. 2 Abs. 18 der Allgemeinen Gruppenfreistellungsverordnung (Verordnung (EU) Nr. 651/2014) ist.

Die wirtschaftliche Situation des Antragstellers / der Antragstellerin lassen hinsichtlich des Eigenkapitals, der Liquidität sowie der Ertragslage keine Insolvenzsituation befürchten und keine Zweifel an der Zuverlässigkeit befürchten.

Die ordnungsgemäße Geschäftsführung sowie ausreichende administrativen und operative Kapazitäten sind vorhanden.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)



(Firmenstempel des Steuerberaters/Wirtschaftsprüfers)