

Zuwendungsempfängerin oder Zuwendungsempfänger	Ort, Datum
------------------------------------------------	------------

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Mittelabruf

Förderprogramm
Maßnahme

Durch den nachstehenden Zuwendungsbescheid wurde mir für die o. g. Maßnahme eine Zuwendung bewilligt

<input type="checkbox"/> Zuwendungsbescheid	<input type="checkbox"/> Zuwendungs- änderungsbescheid	Bescheid erteilt von (Behörde)
vom (Datum)	Geschäftszeichen	
Zuwendung von -EUR-	als Festbetrags- <input type="checkbox"/> Finanzierung	Anteil- <input type="checkbox"/> Finanzierung
	Voll- <input type="checkbox"/> Finanzierung	Fehlbedarfs- <input type="checkbox"/> Finanzierung
Kapitel - Titel		in Höhe von - % - der zuwendungs- fähigen Ausgaben

Von den Zuwendungen entfallen auf die Haushaltsjahre

Haushaltsjahr	Betrag -EUR-	Haushaltsjahr	Betrag -EUR-
Haushaltsjahr	Betrag -EUR-	Haushaltsjahr	Betrag -EUR-

Nach dem Stand der Bauausführung (zuwendungsfähige Ausgaben) kann die Auszahlung erfolgen

zuwendungsfähige Ausgaben -EUR-		
Auszahlung		in Höhe von -EUR-
<input type="checkbox"/> des vollständigen Zuwendungsbetrages		
<input type="checkbox"/> eines Zuwendungsteilbetrages	in Höhe von -EUR-	
<input type="checkbox"/> des Restzuwendungsbetrages	in Höhe von -EUR-	
zu zahlen an (Kreditinstitut)	BLZ	Konto-Nr.
IBAN	BIC	

Gleichzeitig wird versichert, dass die angeforderten Mittel in der erforderlichen Frist zur Leistung von Zahlungen verwandt werden.

Unterschrift
