

(Auszahlungs- oder Bewilligungsbehörde)

Ort, Datum

► Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen ◀

1. Antragsteller

Stadt
 Markt
 Gemeinde
 Verwaltungsgemeinschaft
 Landkreis
 Bezirk
 Zweck- oder Schulverband

Name (mit Angabe des Landkreises)

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Bankverbindung Geldinstitut	IBAN	BIC
--------------------------------	------	-----

Auskunft erteilt	ONKz, Fspr.-Nr., Nebenstelle
------------------	------------------------------

Region	Gemeindekennziffer <small>nach dem systematischen Schlüsselverzeichnis (ohne Kennziffer für das Land) des Statist. Landesamtes</small>	
--------	---	--

2. Maßnahme, ggf. Abschnitt

Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid

3. Beginn der Maßnahme, ggf. Zeitpunkt der Beschaffung

Voraussichtliche
 tatsächliche Beendigung

4. Bewilligungen und bisherige Auszahlungen

Zuwendungsbereich <small>(z.B. Grenzhilfeprogramm)</small>	Datum	Zuwendungsbescheid Aktenzeichen
a)		
b)		
c)		
d)		

Bewilligter Betrag EUR	Vomhundert- satz	davon bisher ausgezahlt	
		Zuweisung EUR	Darlehen EUR
a)			
b)			
c)			
d)			

5. Nunmehr beantragte Auszahlung

Zuwendungsbereich	Zuweisung EUR	Darlehen EUR
a)		
b)		
c)		
d)		

6. Veranschlagte Kosten

6.1 Gesamtkosten lt. Antrag	EUR
6.2 davon zuwendungsfähig lt. Bescheid	EUR

7. Kostenanfall

7.1 Bisher bezahlte Kosten	EUR	davon zuwendungsfähig erforderlichenfalls geschätzt
abzüglich Kosten, die Dritte zu tragen verpflichtet sind (insbes. Erschließungsbeiträge)	EUR	
	EUR	EUR
7.2 Vorliegende unbezahlte Rechnungen	EUR	EUR
7.3 Innerhalb von zwei Monaten zu erwartende Rechnungen	EUR	EUR
7.4 Summe 7.1 bis 7.3		EUR
	d.s.	v.H. von Nr. 6.2

8. (Nur bei Baumaßnahmen): Angaben über bereits geleistete und/oder in Ausführung begriffene Arbeiten

Der Baustand am _____ entspricht ca. _____ v.H. der gesamten Baukosten.

- Stadt
 Markt
 Gemeinde
 Verwaltungsgemeinschaft
 Landkreis
 Bezirk
 Zweck- oder Schulverband

Unterschrift

Dienstsiegel

Vermerk der Bewilligungsbehörde

1. Kostenanfall nach Nr. 7.4

EUR

2. Zuwendungs-Vomhundertsatz _____ v.H.

EUR

3. Zuwendung entsprechend Kostenanfall (höchstens bewilligter Betrag)

EUR

4. abzüglich bereits ausgezahlter Zuwendung

EUR

5. ergibt vertretbare Auszahlung (unter Berücksichtigung der Nr. 7 VVK)

EUR

6. zur Auszahlung sind anzuordnen

EUR

Bestätigende Dienststelle

Ort, Datum

Unterschrift