

(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

Kontonummer

Bankleitzahl

Auskunft erteilt

ONKz, Fspr.-Nr., Nebenstelle

Region

Gemeindekennziffer  
nach dem systematischen Schlüsselverzeichnis  
(ohne Kennziffer für das Land) des Statist. Landesamtes

## 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 (z.B. Grenzhilfeprogramm)	Datum	Zuwendungsbescheid Geschäftszeichen
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

Dienstiegel

**Vermerk der Bewilligungsbehörde**

1. Kostenanfall nach Nr. 7.4		EUR
2. Zuwendungs-Vomhundertsatz	<u>                    </u> 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