

Zuwendungsempfänger

Anschrift:

Bankverbindung:

IBAN.: _____
Bank: _____
BIC: _____

Landratsamt Eichstätt
Residenzplatz 2

85072 Eichstätt

AUSZAHLUNGSANTRAG

für die ____ Zahlung/Teilzahlung/Abschlusszahlung
zum Zuwendungsbescheid Nr. 41 324-04/2-__ / __

1. Bezeichnung der Maßnahme _____
2. Beginn der Maßnahme _____
Voraussichtliche Beendigung _____
3. Zuwendungen, deren Auszahlung beantragt wird
- | | | |
|--|-------|---|
| Teil-/Gesamtzuschuss | _____ | € |
| 4. Davon bisher ausbezahlt | _____ | € |
| 5. Gesamtkosten nach dem Kostenanschlag lt. Antrag | _____ | € |
| 6. a) Bisher bezahlte Kosten nach den vorliegenden Belegen | _____ | € |
| b) Vorliegende unbezahlte Rechnungen | _____ | € |
| c) In den nächsten 2 Monaten fallen an | _____ | € |
7. Erläuterungen von Änderungen gegenüber dem ursprünglichen Finanzierungsplan

8. Der Verwendungsnachweis wird voraussichtlich vorgelegt bis _____

_____, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift des Zuschussempfängers)