

Zuwendungsempfänger

Anschrift:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bankverbindung:

IBAN.: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Landratsamt Eichstätt  
Residenzplatz 2

85072 Eichstätt

**A U S Z A H L U N G S A N T R A G**

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)