

Sächsisches Staatsministerium  
der Justiz und für Demokratie,  
Europa und Gleichstellung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

## Auszahlungsantrag

### 1. Antragsteller

Name \_\_\_\_\_  
Anschrift Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Bankverbindung IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
Auskunft erteilt Name \_\_\_\_\_  
Tel-Nr., E-Mail \_\_\_\_\_

### 2. Maßnahme (Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid)

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

### 3. Beginn der Maßnahme

voraussichtliche  tatsächliche Beendigung \_\_\_\_\_

### 4. Erklärungen

- Auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs gegen den Zuwendungsbescheid wird verzichtet.  
 Eine Klage gegen den Zuwendungsbescheid wurde vor dem Verwaltungsgericht nicht erhoben.

**5. Bewilligungen und bisherige Auszahlungen**

Zuwendungsbescheid		Datum	Aktenzeichen
a)			
b)			
c)			
Bewilligter Betrag (EUR)	Prozentsatz	davon ausbezahlt Zuweisung (EUR)	Darlehen (EUR)
a)			
b)			
c)			

**6. Nunmehr beantragte Auszahlung**

Zuwendungsbescheid	Zuweisung (EUR)	Darlehen (EUR)
a)		
b)		
c)		

**7. Veranschlagte Ausgaben**

- 7.1 Gesamtausgaben laut Antrag \_\_\_\_\_ EUR
- 7.2 davon zuwendungsfähig laut Bescheid \_\_\_\_\_ EUR

**8. Kostenanfall**

- |   | Gesamtkosten<br>(Ausgaben, die mit dem<br>Zweck im<br>Zusammenhang stehen) | davon zuwendungs-<br>fähig<br>(erforderlichenfalls<br>geschätzt) |
|---|--|--|
| 8.1 Bisher bezahlte Kosten                                  | _____ EUR  |  |
| abzüglich Kosten, die Dritte zu tragen<br>verpflichtet sind | _____ EUR  |  |
| verbleibender Betrag  | _____ EUR  | _____ EUR  |
| 8.2 Vorliegende unbezahlte Rechnungen                       | _____ EUR  | _____ EUR  |
| 8.3 Innerhalb von sechs Monaten zu<br>erwartende Rechnungen | _____ EUR  | _____ EUR  |
| <b>8.4 Summe 8.1 bis 8.3</b>                                |  | <b>_____ EUR</b>   |
- das sind \_\_\_\_\_ Prozent  
von Nummer 7.2

\_\_\_\_\_  
Unterschrift