

Kopiervorlage!

Antrag auf Auszahlung

Rückantwort

Investitionsbank Schleswig-Holstein
5525 Arbeit – Bildung – Soziales
24091 Kiel

Hinweis:

Bei diesem Dokument handelt es sich um eine Kopiervorlage.
Bitte füllen Sie nicht das Original-Dokument aus!

Antrag auf Auszahlung aus dem Programm über die Gewährung von Zuwendungen für private Einrichtungen der Daseinsvorsorge für Wiederaufbaumaßnahmen infolge der Flutkatastrophe 2023

Projektnummer	
---------------	--

Angaben zum Zuwendungsempfänger bzw. zur Zuwendungsempfängerin

Name			
Straße / Hausnummer			
Postleitzahl / Ort			
Bankverbindung	IBAN		
Projektname			
Förderzeitraum von		bis	

Antrag auf Auszahlung

Angeforderter Betrag	€	

Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Wir versichern, dass die Auszahlungsvoraussetzungen gem. Ziffer 6.5 der o. g. Richtlinie erfüllt sind.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel