|  |
| --- |
| Zuwendungsempfänger  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bank, IBAN, BIC  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Auskunft zur Mittelanforderung erteilt  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Betreff (Maßnahme)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Aktenzeichen  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum der beantragten Teilzahlung  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Förderung aus Mitteln des Staatshaushaltsplan  *(Dieser Bereich ist seitens des Umweltministeriums auszufüllen)*  Kap. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Tit. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Mittelanforderung**

Aufgrund des Zuwendungsbescheides des UM vom Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben., wird hiermit folgender Antrag auf Teilzahlung gestellt:

**Hinweis:**

**Die Rechenergebnisse der dunkelgrau markierten Zellen bitte mit rechtem Mausklick betätigen**

**und Felder aktualisieren.**

1. Teilzahlung

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ausgaben | |
| 1. Bisher geleistete Ausgaben\* |  |
| 1. Voraussichtliche Ausgaben\* in den nächsten 3 Monaten |  |
| Summe Ausgaben\* | 0,00 |
|  | |
| 1. Finanzierung | |
| 1. Finanzierung durch Eigenmittel, Einnahmen, Mittel Dritter |  |
| Verbleibender Finanzierungsbedarf aus Zuwendungen des UM | 0,00 |
| 1. Bisher ausbezahlte Zuwendung des UM |  |
| **Beantragte Teilzahlung:** | 0,00 |

1. Auflistung der bisher ausbezahlten Zuwendungen des UM:

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Betrag (in Euro) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Summe:** | 0,00 |

1. Bestätigung

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Es wird bestätigt, dass | | | | | | | |
| 1. | die bisher ausgezahlten Zuwendungen ordnungsgemäß und zweckentsprechend verwendet wurden, | | | | | | |
| 2. | die im Finanzierungsplan für das lfd. Jahr vorgesehenen Eigenmittel | | | | | | |
|  |  | bereits vollständig eingesetzt sind | | | | | |
|  |  | in Höhe von ................................. Euro eingesetzt sind und weitere Mittel zurzeit  nicht zur Verfügung stehen. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ............................................................................. | | |  | ................................................................... | | |
|  | *(Ort, Datum)* | | |  | *(Unterschrift d. Zuwendungsempfängers)* | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Nettobeträge soweit Vorsteuerabzugsberechtigung