

(Zuwendungsempfänger)

(Ort, Datum)

**An den
Kreis Stormarn
Der Landrat
Fachdienst Bauverwaltung
Mommsenstraße 14
23843 Bad Oldesloe**

IBAN.:

BIC:

bei

Kassenz.:

Betr.: Auszahlungsantrag

Bezug: Bewilligungsbescheid vom _____, Az.: _____

1. Maßnahme _____

2. Gesamtkosten lt. Bewilligungserlass _____ EUR

3. Bisher wurden Zahlungen in folgender Höhe geleistet bzw. fällig _____ EUR

Innerhalb der nächsten drei Monate werden voraussichtlich zu leisten sein. _____ EUR

4. Finanzierungsmittel

	lt. Finanzierungsplan entspr. Haushaltsplan	bereits erhalten
Eigenanteil _____	EUR _____	EUR _____
Zuwendungen aus - Kommunalisierungsmitteln _____	EUR _____	EUR _____
- FAG-Mitteln _____	EUR _____	EUR _____
Summe _____	EUR _____	EUR _____

5. Zurzeit laufen außer dieser Anforderung weitere Anforderungen auf Zahlung anderer Zuwendungen über _____ EUR

6. Es wird um Auszahlung eines (weiteren) Betrages in Höhe von _____ EUR auf die bewilligte Zuweisung gebeten.

(Unterschrift)