

Anlage 1 zum Antrag vom

Sachsen-Anhalt STARK II

ANGABEN ZU DEN ABZULÖSENDEN DARLEHEN

Nr.	Kreditinstitut	Ansprechpartner inkl. Rufnummer/E-Mail	BLZ	Darlehens- konto-Nr.*	Restlaufzeit in Jahren	Datum Ende Zinsbindungsfrist	Ablösesumme** in Euro
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
Summe							

*Sofern die abgebende Bank die Überweisung des Ablösebetrages auf ein anderes internes Verrechnungskonto der Bank wünscht, so geben Sie dies bitte in Klammern an. Bsp. 1234567890 (0987654321). *Hinweis: Eine Überweisung auf ein Konto der Kommune, von der sich die Bank das Geld einzieht ist grundsätzlich nicht möglich!*

** zum Zeitpunkt Ende der Zinsbindungsfrist

UNTERSCHRIFT DES KUNDEN

Ort, Datum

Dienstsiegel, rechtsverbindliche Unterschrift