


Bitte nur am Rechner ausfüllen.

Zu richten an: Bitte nicht ausfüllen  
Eingangsdatum \_\_\_\_\_

  
**SACHSEN-ANHALT**

Kd.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Mittelabruf \* für den Zeitraum vom:**  /  / 20  **bis:**  /  / 20

Bitte jeweils spätestens zum 15. oder zum 30. des Vormonats bei der Bewilligungsstelle einreichen.

**Zuwendung aus der kommunalen Investitionspauschale**

**Zuwendung aus der Schulinfrastrukturpauschale**

**Zuwendung aus der Pauschale für kommunale Weiterbildungseinrichtungen**

**Zuwendung/Zuweisung aus dem Bereich des Fachministeriums:**

\* Wenn möglich, bitte mindestens 5.000 Euro abrufen.

**1. GEBIETSKÖRPERSCHAFT/EINRICHTUNG/ANTRAGSTELLER**

|                                 |                   |                    |        |
|---------------------------------|-------------------|--------------------|--------|
| Name                            | Landkreis         | Gemeindeschlüssel  |        |
| PLZ                             | Ort               | Straße, Hausnummer |        |
| Ansprechpartner (Name, Vorname) | Vorwahl/Rufnummer | Fax                | E-Mail |

**2. ANGABEN ZUR INVESTITONSMABNAHME**

**2.1 Kurzbezeichnung und, soweit vorhanden, Aktenzeichen IB/Bewilligungsstelle**

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| Kurzbezeichnung | Aktenzeichen |
|-----------------|--------------|

**2.2 Ort der Maßnahme nach Gemeindeschlüssel**

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| Ort der Maßnahme | Gemeindeschlüssel |
|------------------|-------------------|

**3. HÖHE DES MITTELABRUFES FÜR DIE EINZELMAßNAHME**

Zur Begleichung fälliger Rechnungen werden für den oben angegebenen Zeitraum folgende Mittel benötigt:

|   |                      |
|---|----------------------|
| Zuwendung/Zuweisung für die Einzelmaßnahme (gemäß Ziff. 3.1 der Anlage zur Sammelanmeldung) | <input type="text"/> |
| bisher erhaltene Zuwendungs-/Zuweisungsteilbeträge  | <input type="text"/> |
| <b>Zuwendungs-/Zuweisungsbedarf für fällige Ausgaben</b>                                    | <input type="text"/> |
| verbleibender Zuwendungs-/Zuweisungsbetrag  | <input type="text"/> |

**An Rechnungsstatt erklärt der Unterzeichner, dass eine Zahlungsverpflichtung unmittelbar bevorsteht.**

**4. BANKVERBINDUNG**

|              |                |
|--------------|----------------|
| Kontoinhaber | Kreditinstitut |
| BLZ          | Kto.-Nr.       |

### 5. ANSPRECHPARTNER BEI RÜCKFRAGEN

|                    |                   |     |
|--------------------|-------------------|-----|
| Ansprechpartner/in | Vorwahl/Rufnummer | Fax |
|--------------------|-------------------|-----|

### 6. RECHTSBEHELFSVERZICHT

**Nur erforderlich, wenn aus dem jeweiligen Zuwendungsbescheid zum ersten Mal Mittel abgerufen werden.**

Die Gebietskörperschaft erklärt hiermit ihren Verzicht auf Rechtsbehelfe gegen den

- Zuwendungsbescheid des Ministeriums des Innern vom 27.04.2009 für eine Zuwendung aus der kommunalen Investitionspauschale
- Zuwendungsbescheid der Investitionsbank Sachsen-Anhalt vom  für eine Zuwendung aus der  
Schulinfrastrukturpauschale
- Zuwendungsbescheid der Investitionsbank Sachsen-Anhalt vom  für eine Zuwendung aus der Pauschale  
für kommunale Weiterbildungseinrichtungen
- Zuwendungsbescheid von  vom

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Dienstsiegelabdruck/rechtsverbindliche Unterschrift des Hauptverwaltungsbeamten/Zeichnungsbefugten/Antragstellers