

Einzureichen an:

Investitionsbank Sachsen-Anhalt
Förderberatung Existenzgründer
Domplatz 12
39104 Magdeburg

Nicht vom Kunden auszufüllen

Eingangsdatum

Kd.-Nr.



AUSZAHLUNGSANTRAG

für eine Zuwendung aus dem Programm
Aufbauhilfe Hochwasser 2013 – Zuschuss für Wohneigentümer und Mieter

1. ZUWENDUNGSEMPFÄNGER

Name(n), Vorname(n)

PLZ

Ort

Straße, Hausnummer

gegebenenfalls vertreten durch

Objekt-Nr. laut Zuwendungsbescheid

2. MITTELANFORDERUNG

Ich/wir bitte(n) um Überweisung eines Betrages bzw. Teilbetrages des

Zuschusses für Instandsetzung in Höhe von Euro

Zuschusses für Ersatzvorhaben in Höhe von Euro

Zuschusses für Hausrat in Höhe von Euro

auf folgendes Konto:

IBAN

BIC (SWIFT-Code)

Länder-
code

Prüf-
ziffern

Bankleitzahl

Kontonummer

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Bitte reichen Sie beim Erstabruf der Fördermittel auch die unterschriebene Erklärung zum Rechtsbehelfsverzicht mit ein.

3. BAUBEGINN/BAUABSCHLUSS (nur auszufüllen bei Gewährung eines Zuschusses für Instandsetzung bzw. Ersatzvorhaben)

Hiermit zeige(n) ich/wir an, dass der Baubeginn am erfolgt ist.

Hiermit zeige(n) ich/wir an, dass der Bauabschluss am erfolgt ist.

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages



SACHSEN-ANHALT

(Stand: 06.02.2014)

4. ERKLÄRUNGEN DES ZUWENDUNGSEMPFÄNGERS

4.1 Gilt nur für Selbstnutzer privaten Wohneigentums, Wohneigentümergeinschaften, private Vermieter und Mieter: Ich erkläre/Wir erklären, dass die mit diesem Auszahlungsantrag abgerufenen Mittel innerhalb von sechs Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen im Rahmen des Zuwendungszwecks benötigt werden. Mir/Uns ist bekannt, dass, soweit die Mittel nicht in dem vorgegebenen Zeitraum nach der Auszahlung zur Erfüllung des Zuwendungszwecks verwendet werden, für die Zeit bis zur zweckentsprechenden Verwendung Zinsen in Höhe von fünf Prozentpunkten über dem Basiszinssatz jährlich erhoben werden können.

4.2 Gilt nur für Wohnungsunternehmen und kommunale Gebietskörperschaften als Wohneigentümer/Erbbauberechtigte: Ich erkläre/Wir erklären, dass die mit diesem Auszahlungsantrag abgerufenen Mittel innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen im Rahmen des Zuwendungszwecks benötigt werden. Mir/Uns ist bekannt, dass, soweit die Mittel nicht in dem vorgegebenen Zeitraum nach der Auszahlung zur Erfüllung des Zuwendungszwecks verwendet werden, für die Zeit bis zur zweckentsprechenden Verwendung Zinsen in Höhe von fünf Prozentpunkten über dem Basiszinssatz jährlich erhoben werden können.

Gilt nur für Unternehmen:

Mir/Uns ist bekannt, dass die Angaben in Ziffer 3 und die Erklärung in Ziffer 4.2 subventionserheblich im Sinne des § 264 Strafgesetzbuch sind und dass ein Subventionsbetrug nach dieser Vorschrift strafbar ist.

5. EINWILLIGUNG IN DIE VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

Ich/wir willige(n) ein, dass die Investitionsbank Sachsen-Anhalt die von ihr erhobenen Daten in einer von mehreren Behörden und spendenausgebenden Stellen gemeinsam genutzten Datenbank erfassen darf, soweit sie im Zusammenhang mit dem jeweiligen, durch das Hochwasser entstandenen Schaden und der Finanzierung des Vorhabens stehen.

Ich/wir willige(n) ein, dass die Investitionsbank Sachsen-Anhalt Daten von Versicherungsgesellschaften, anderen Fördermittelgebern und Spendengebern (entsprechend den Ziffern 4 bis 6 des Antrags) einholen und diese Daten sowie die von der Investitionsbank Sachsen-Anhalt erhobenen Daten an die genannten Beteiligten übermitteln und in einer von mehreren Behörden und spendenausgebenden Stellen gemeinsam genutzten Datenbank erfassen darf, soweit sie im Zusammenhang mit dem jeweiligen, durch das Hochwasser entstandenen Schaden und der Finanzierung des Vorhabens stehen.

Mir/ uns ist bekannt, dass keine Verpflichtung aufgrund einer Rechtsvorschrift besteht, die vorgenannten Einwilligungen zu erteilen (§ 4 Abs. 2 des Gesetzes zum Schutz personenbezogener Daten der Bürger im Land Sachsen-Anhalt). Weiterhin ist mir/uns bekannt, dass ich/wir diese Einwilligung verweigern und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können und dass aus einer Verweigerung der Einwilligung keine Nachteile für mich entstehen.

UNTERSCHRIFT(EN)

(Der Auszahlungsantrag muss von allen Zuwendungsempfängern gemäß Zuwendungsbescheid unterschrieben werden.)

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift(en)

Name(n) des/der Unterzeichnenden
(in Druckbuchstaben)

--	--	--

--

--

--

--

--