



Einzureichen an: \_\_\_\_\_

Investitionsbank Sachsen-Anhalt  
OE Förderberatung  
Existenzgründer  
Domplatz 12  
39104 Magdeburg



## AUSZAHLUNGSANTRAG (NACHSCHÜSSIG)

Sachsen-Anhalt REIN

### 1. ANGABEN DER/DES KUNDEN

Name/Firma (ggf. lt. Handelsregister/Vereinsregister)

Straße, Hausnummer

Vorwahl/Rufnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

Ansprechpartner zum Auszahlungsantrag (Name, Vorname)

Vorwahl/Rufnummer/Fax

E-Mail

### 2. ANGABEN ZUR FÖRDERUNG

Vorgangsnummer

### 3. ANGABEN ZUM AUSZAHLUNGSBETRAG (in Euro)

Höhe der Gesamtzuswendungen aus dem Zuwendungsbescheid

bisher erhaltene Zuschussbeträge

Zuschussbedarf = Überweisungsbedarf

verbleibender Zuschussbetrag

### 4. AUFSCHLÜSSELUNG DER TATSÄCHLICH ANGEFALLENEN AUSGABEN

Nr.	Bezeichnung der Kostengruppe (KG)	förderfähige Ausgaben in Euro netto
1	Investitionen (Kosten der Luftreinigungsgeräte)	
2	Ausgaben für die Erstinstallation, gemäß Ziffer 2 Abs. 5 a) der Richtlinie	
3	Ausgaben für die erforderliche Einweisung des Personals, gemäß Ziffer 2. Abs. 5 b) der Richtlinie	
4	Ausgaben für die laufende Wartung, gemäß Ziffer 2. Abs. 5 c) der Richtlinie	
5	Ausgaben für die Anschaffung von Ersatzfiltern, gemäß Ziffer 2. Abs. 5 d) der Richtlinie	

