Einzureichen an:

Investitionsbank Sachsen-Anhalt
OE Service Öffentliche Kunden 3
Domplatz 12
39104 Magdeburg

und elektronisch

- entweder per Datenträger (USB-Stick, CD-/DVD-ROM)
- oder per E-Mail[1] an auszahlung-OEK@ib-lsa.de

INVESTITIONSBANK SACHSEN-ANHALT

AUSZAHLUNGSANTRAG (VORSCHÜSSIG)

Laufende Nummer des Auszahlungsantrages

Letzter Auszahlungsantrag

Abrechnungszeitraum Tag/Monat/Jahr bis Tag/Monat/Jahr

1. ANGABEN 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

Kurzbezeichnung des Vorhabens

Vorgangsnummer

3. ANGABEN ZUM AUSZAHLUNGSBETRAG (in Euro)

Höhe der Gesamtzuwendungen gemäß Zuwendungsbescheid	
bisher erhaltene Zuschussbeträge	
Zuschussbedarf = Überweisungsbedarf	
verbleibender Zuschussbetrag	0,00

[1] Bitte beachten Sie hierbei, dass der unverschlüsselte E-Mailversand unsicher und mit diversen Risiken verbunden ist.

4. AUFSCHLÜSSELUNG DER HIERMIT BEANTRAGTEN VORAUSZAHLUNG (in Euro)

4.1	Individuelle Unterstützung und Förderung der Olympiakandidaten	
4.2	Verbrauchsmaterial	
4.3	Sachkosten für Trainingslager, Vorbereitungsmaßnahmen Athleten	
	Gesamtbetrag Vorschuss	0,00

5. ANGABEN ZUR BANKVERBINDUNG

Ich/Wir bitte(n) um Überweisung des unter Ziffer 3. dieses Auszahlungsantrages aufgeführten Überweisungsbedarfs an:

IBAN

Länder-code | Prüf-ziffern | Bankleitzahl | Kontonummer

BIC (SWIFT-Code)

Kreditinstitut

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Verwendungszweck

Die folgenden Fragen sind **nicht** von juristischen Personen des öffentlichen Rechts zu beantworten:

Ist der / die Antragstellende eine Körperschaft, die steuerbegünstigte Zwecke gemäß §§ 51-68 der Abgabenordnung verfolgt?	☐ Ja	☐ Nein
Wenn nein: Handelt der / die Antragstellende im Rahmen einer land- und forstwirtschaftlichen, gewerblichen oder freiberuflichen Haupttätigkeit?	☐ Ja	☐ Nein
Bei der angegebenen Bankverbindung handelt es sich um das Geschäftskonto der / des Antragstellenden	☐ Ja	☐ Nein

6. ERKLÄRUNGEN DES KUNDEN

a) Wir versichern, dass die Ausgaben zur Realisierung des unter Ziffer 2. des Zuwendungsbescheides benannten Vorhaben und nur zur Finanzierung der durch das Projekt direkt entstandene Ausgaben im festgelegten Bewilligungszeitraum (vgl. Ziffer 5. des Zuwendungsbescheides) notwendig sind, mit den Fördermitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde und dass die Angaben in diesem Auszahlungsantrag vollständig, richtig und mit den Geschäftsbüchern und –belegen übereinstimmen.

b) Wir erklären, dass in den zuwendungsfähigen Ausgaben keine Umsatzsteueranteile enthalten sind, wenn diese gemäß § 15 Umsatzsteuergesetz (UStG) als Vorsteuer für uns abziehbar sind.

c) Wir erklären, dass sämtliche Belege und Verträge sowie alle sonst mit der Zuwendung zusammenhängenden Unterlagen mindestens für einen Zeitraum von 5 Jahren ab dem Ablauf des Bewilligungszeitraum (vgl. Ziffer 5. des Zuwendungsbescheides) aufbewahrt werden. Davon unberührt bleiben längere Aufbewahrungsfristen nach steuerrechtlichen oder anderen Vorschriften.

d) 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. Uns ist bekannt, dass soweit die Mittel nicht in dem vorgegebenen Zeitraum nach der Auszahlung zur Erfüllung des Zuwendungszwecks verwendet werden und der Zuwendungsbescheid nicht zurückgenommen oder widerrufen ist, für die Zeit bis zur zweckentsprechenden Verwendung Zinsen in Höhe von fünf Prozentpunkten über dem Basiszinssatz jährlich erhoben werden.

e) Wir erklären, dass bei allen öffentlichkeitswirksamen Maßnahmen darauf hingewiesen wurde, dass das Vorhaben durch Mittel des Landes Sachsen-Anhalt ermöglicht wird.

f) Ab dem zweiten Auszahlungsantrag: Bei bereits erfolgten Teilauszahlungen bestätigen wir die zweckentsprechende Verwendung der ausgezahlten Zuschüsse.
g) Wir versichern, dass die anteiligen Zahlungen an die einzelnen Sozialversicherungsträger (beinhaltet sowohl die Überweisung des Arbeitgeber- wie auch Arbeitnehmeranteils) korrekt und gemäß vorliegender Gehaltsabrechnungen getätigt wurden.
h) Wir erklären, dass die diesem Auszahlungsantrag zugrunde liegenden Aufträge entsprechend den Bestimmungen im Zuwendungsbescheid über die Auftragsvergabe vergeben worden sind.
i) Wir sind zahlungsfähig, und gegen uns steht ein (Verbraucher-)Insolvenzverfahren nicht unmittelbar bevor und ist nicht beantragt, eröffnet oder mangels Masse abgelehnt oder eingestellt worden.

UNTERSCHRIFT DES KUNDEN

Ort, Datum	**Unterschrift** (Stempel, sofern relevant)
Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)	
Ort, Datum	**Unterschrift** (Stempel, sofern relevant)
Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)	