

Einzureichen an:

Von der Investitionsbank auszufüllen

Investitionsbank Sachsen-Anhalt  
Privatkunden/ Immobilienkunden  
Domplatz 12  
39104 Magdeburg

Eingangsdatum



Kd-Nr.:

## BESTÄTIGUNG DER ZUSTÄNDIGEN GEMEINDE

### Sachsen-Anhalt Aufzugsprogramm

gemäß den Richtlinien über die Gewährung von Zuwendungen zur Herstellung des barriere reduzierten Zugangs zu Wohngebäuden und Wohnungen (Aufzugsprogramm - AufzugsRL)

#### 1. ANGABEN DER/DES ANTRAGSTELLENDEN

Name, Vorname/Firmenname (ggf. lt. Handelsregister/Vereinsregister)

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

#### 2. KURZANGABEN ZUM VORHABEN

##### 2.1 Ort des Vorhabens

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

##### 2.2 Zu fördernde Maßnahme/n

#### 3. BESTÄTIGUNG DER GEMEINDE

Gemäß Ziffer 4.4 der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Herstellung des barriere reduzierten Zugangs zu Wohngebäuden und Wohnungen, dass die Maßnahme dem perspektivischen Wohnbedarf entspricht und das Objekt innerhalb der auf die Antragsstellung folgenden 15 Jahre nicht zum Rückbau vorgesehen ist.

#### UNTERSCHRIFT DER ZUSTÄNDIGEN GEMEINDE

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

