

AUSZAHLUNGSANTRAG

LANDESMITTEL



STIFTUNG
SÄCHSISCHE
GEDENKSTÄTTEN

Stiftung Sächsische Gedenkstätten
Geschäftsstelle
Herrn Edelmann
Dülferstraße 1
01069 Dresden

(Zuwendungsempfänger)

(Straße, Nr.)

(PLZ)

(Ort)

(Ansprechpartner/-in)

(Telefon)

(Telefax)

(E-Mail)

Bescheid vom: _____

Az.: _____

bewilligte Zuwendung: _____ EUR bereits ausgezahlt: _____ EUR

Wir beantragen die Auszahlung des folgenden Betrages unter Beachtung der Festlegungen im o. g. Bescheid:

_____ **EUR**

hiernach verbleibende Restmittel für weitere Auszahlungen: _____ EUR

Bankverbindung des Zuwendungsempfängers

Kontoinhaber : _____

BIC : _____

IBAN : _____ (bitte Format beachten)
x x x x x x x x x x x x x x x x x x

Geldinstitut : _____

Zahlungsziel : _____ (TT.MM.JJJJ)

Wir bestätigen ausdrücklich, dass die angeforderten Mittel innerhalb von 2 Monaten nach dem von uns genannten Zahlungsziel für fällige Zahlungen benötigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Zuwendungsempfänger