

# 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