

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Kommunal- und
Gewerbefinanzierung

01054 Dresden

Kundennummer (ggf. von der SAB auszufüllen)

Antragsnummer (von der SAB auszufüllen)

Anlage zum Antrag auf Gewährung eines
Darlehens zur Vorfinanzierung von beihilfefreien
ELER-Zuschüssen (Flächenförderungen)

Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ oder ausfüllen.

1. Antragsteller

Institution | Verein

Straße, Hausnummer

ggf. **Name, Vorname**

PLZ Ort

Förderantrag vom (TT.MM.JJJJ); ggf. letzter Änderungsantrag

BNR 10

2. Prüfvermerk der Bewilligungsstelle

Bezeichnung der Richtlinie, welche dem Förderantrag für das vorzufinanzierende Vorhaben zu Grunde liegt

Die Angaben im Antrag (SAB-Vordruck 60566) bezüglich Antragsteller/ Rechtsform stimmen mit den in der Bewilligungsbehörde vorliegenden Informationen, die Grundlage für die Bewilligung der Zuwendung sein werden, überein.

☐ ja ☐ nein

Die Rechtsform des Zuwendungsempfängers lässt demnach eine Inanspruchnahme des Vorfinanzierungsdarlehens zu.

☐ ja ☐ nein

Die Zuverlässigkeit des Antragstellers wurde entsprechend den ELER-Bestimmungen geprüft und ist gegeben. Insbesondere bestehen keine offenen Rückforderungsansprüche des Freistaates Sachsen, welche mit der beantragten Zuwendung aufgerechnet werden sollen.

☐ ja ☐ nein

Falls nein, bitte Begründung angeben (insbes. Angabe der Höhe des Rückforderungsanspruchs)

Formale Gründe stehen einer Bewilligung des Förderantrags nicht entgegen, insbes. wurde dieser fristgemäß eingereicht.

☐ ja ☐ nein

Die Angaben im Antrag (SAB-Vordruck 60566) bezüglich der beantragten Bewilligung (Ziffern 3.1 und 3.3 des Antrags) sind korrekt.

☐ ja ☐ nein

Die Abtretung der Zuwendung ist entsprechend den Bestimmungen des geltenden Zuwendungsrechts zulässig.

☐ ja ☐ nein

Bewilligungsbehörde

Bezeichnung der Bewilligungsbehörde

ggf. **zuständige Außenstelle**

Straße, Hausnummer (zuständige Organisationseinheit)

PLZ **Ort** (zuständige Organisationseinheit)

Ansprechpartner in der Bewilligungsbehörde

Name

Vorname

Telefon

Fax

Bearbeiter Bewilligungsbehörde

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel