

Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ oder ausfüllen.

An die  
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –  
  
04022 Leipzig

Antragsnummer

Kundennummer (sofern bekannt)

Auszahlungsantrag  
Richtlinie Ältere Menschen Teil 2 Abschnitt A -  
Alltagsbegleiter für Senioren

### 1. Zuwendungsempfänger

Name | Gemeinde | Verein

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Bankverbindung (soweit noch nicht angegeben)

Kontoinhaber

IBAN (Eingabe ohne Leerzeichen)

Bank

### 2. Auszahlungsbetrag

Gesamtzuwendung gemäß Zuwendungsbescheid (in €)

bisher ausgezahlter Betrag (in €)

Hiermit beantrage ich nach der Hälfte der Projektlaufzeit

☐ die höchstmögliche Auszahlung gemäß Richtlinie  
(40% des Zuwendungsbetrages):

☐ die Auszahlung eines Betrages in Höhe von  
(wenn weniger als 40% des Zuwendungsbetrages benötigt werden):

beantragte Auszahlung (in €)

beantragte Auszahlung (in €)

### 3. Erklärung des Zuwendungsempfängers

☐ Die Vorgabe des Zuwendungsbescheides, die Öffentlichkeit auf die Mitfinanzierung des Vorhabens durch den Freistaat Sachsen hinzuweisen, habe(n) ich/wir beachtet und soweit notwendig auch umgesetzt.

### 4. Beizufügende Anlagen

☐ Liste der Alltagsbegleiter (SAB-Vordruck 61072)

☐ Liste begleiteten Personen (SAB-Vordruck 61072)

Zuwendungsempfänger

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift