

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –

04022 Leipzig

Antragsnummer

Kundennummer (sofern bekannt)

**Auszahlungsantrag/Verwendungsnachweis
Zuschuss für die praktische Ausbildung
einer Hebamme (Hebammenexternat)**

1. Zuwendungsempfänger/Auszahlungsbetrag

Name

beantragte Auszahlung (Betrag in €)

Vorname

Bankverbindung (soweit noch nicht angegeben)

Kontoinhaber

BIC

IBAN (Eingabe ohne Leerzeichen)

Bank

2. Bestätigung der Schule/Verwendungsnachweis

Die Bestätigung der Schule über die Durchführung der praktischen Ausbildung einschließlich der Angabe der absolvierten Ausbildungszeit ist dem Auszahlungsantrag beigelegt

Die tatsächliche praktische Ausbildungszeit betrug:

Tage

3. Erklärungen des Zuwendungsempfängers

Der Zuwendungsempfänger erklärt, dass die praktische Ausbildung der in der Kooperationsvereinbarung genannten auszubildenden Hebamme entsprechend den Vorgaben des Hebammenexternats durchgeführt wurde.

Zuwendungsempfänger

Ort

Unterschrift | Stempel

Datum (TT.MM.JJJJ)