

Antragsnummer bei der SAB

## Mittelanforderung für Baumaßnahmen (Muster 3a zu § 44 SÄHO)

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen.

Zuwendungsempfänger

Name

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Zuwendungsgeber

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Betreff

Maßnahme

Ort

hier: Mittelanforderung gemäß  Nummer 1.4 ANBest-P  
 Nummer 1.3 ANBest-K

Förderprogramm

Ort Datum

Auskunft erteilt

Telefonnummer

über Bauverwaltung

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Bezug: Zuwendungsbescheid(e) wurden bewilligt

vom (TT.MM.JJJJ) vom (TT.MM.JJJJ)

Anlagen

laut oben angeführtem/n Zuwendungsbescheid(en) wurden bewilligt

ein Zuschuss in Höhe von:

Betrag (in €)

und/oder

ein Darlehen in Höhe von:

Betrag (in €)

### 1. Anerkannte Kosten laut Zuwendungsbescheid(en)

Kostengruppen nach DIN 276	Kosten (in €)	Bearbeitungsfeld für Zuwendungsgeber
100 Baugrundstück		
200 Herrichten und Erschließen		
300 Bauwerk – Baukonstruktionen		
400 Bauwerk – Technische Anlagen		
500 Außenanlagen		
600 Ausstattung und Kunstwerke		
700 Baunebenkosten		
Auf-/Abrundungen		
<b>Insgesamt</b>		

## 2. Finanzierungsplan laut Zuwendungsbescheid

	Kosten (in €)	(in %)	Bearbeitungsfeld für Zuwendungsgeber
a) Eigenmittel			
b) Bundesmittel			
c) Landesmittel			
d)			
e)			
f)			
g)			
<b>Insgesamt</b>			

## 3. Bereits verausgabte Beträge laut Bauausgabebuch

Kostengruppen nach DIN 276	Kosten (in €)	Bearbeitungsfeld für Zuwendungsgeber
100 Baugrundstück		
200 Herrichten und Erschließen		
300 Bauwerk – Baukonstruktionen		
400 Bauwerk – Technische Anlagen		
500 Außenanlagen		
600 Ausstattung und Kunstwerke		
700 Baunebenkosten		
Auf-/Abrundungen		
<b>Insgesamt</b>		

## 4. Weitere Ausgaben

Weitere Ausgaben sind vorzunehmen bzw. werden innerhalb von zwei Monaten nach Auszahlung für fällige Zahlungen benötigt	Kosten (in €)	Bearbeitungsfeld für Zuwendungsgeber

## 5. Weitere Ausgaben

Gesamtbetrag aus Nummer 3 + 4	Kosten (in €)	Bearbeitungsfeld für Zuwendungsgeber

**6. Deckung der Ausgaben laut Nummer 5**

	Kosten (in €)	(in %)	Bearbeitungsfeld für Zuwendungsgeber
a) Eigenmittel			
b) Bundesmittel			
c) Landesmittel			
d)			
e)			
f)			
g)			
<b>Insgesamt</b>			

**7. Mittelanforderungsbetrag**

	Kosten (in €)	Bearbeitungsfeld für Zuwendungsgeber
1) bewilligte Zuwendung insgesamt		
2) erhaltene Abschlagszahlung		
3) Mittelanforderung		

Um Überweisung des unter Nummer 7 zu 3) genannten Betrags wird gebeten auf:

**IBAN**

**BIC**

**Institut/Bank**

rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Zuwendungsempfängers

**Ort**

**Datum** (TT.MM.JJJJ)

**Unterschrift | Stempel**

Fachtechnische Bestätigung der zuständigen staatlichen Bauverwaltung

Die Baumaßnahme wurde besichtigt am

**Datum** (TT.MM.JJJ)

Die Baumaßnahme war zu diesem Zeitpunkt zu ca.

**Prozent** (in %)

ausgeführt.

Gegen die Auszahlung der beantragten Mittel bestehen

- keine Bedenken**
- Bedenken** (ggf. siehe Anlage)

**Ort**

**Datum** (TT.MM.JJJJ)

**Unterschrift | Stempel**