Mit Klick auf die grünen Schaltflächen „Zwischenspeichern“ oder „Prüfen und Speichern“ im Formular können Sie Ihre Eingaben speichern, um sie später weiter zu bearbeiten.

SAB

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen.

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Bildung

01054 Dresden

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):

beantragte Auszahlung (in €)

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

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

Prüfen und Speichern

Löschen

Sächsische Aufbaubank – Förderbank – Gerberstraße 5, 04105 Leipzig **Postanschrift:** 04022 Leipzig, **Telefon** 0341 70292-0, **Telefax** 0341 70292-4000
Geschäftsadresse Dresden: Pirnaische Straße 9, 01069 Dresden **Postanschrift:** 01054 Dresden, **Telefon** 0351 4910-0, **Telefax** 0351 4910-4000
SWIFT/BIC: SABDDE81XXX **Gläubiger-ID:** DE42ZZZ00000034715 **USt-ID:** DE179593934 **Internet:** www.sab.sachsen.de

Formular ID: Prüfsumme:

Drucken