

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen.

An die  
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –  
Abteilung Bildung

01054 Dresden

**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 beige-fügt

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)