

# Auszahlungsantrag

Bitte beim Landratsamt Schweinfurt, Schrammstraße 1, 97421 Schweinfurt, einreichen!

Name / Bezeichnung des Zuwendungsempfängers	IBAN
Straße / Hausnummer	BIC
PLZ / Ort	Bank
Geburtsdatum	Steuer-Identifikationsnummer

Bewilligungsbescheid vom	Aktenzeichen
Bezeichnung des Denkmals	Ort des Denkmals / Straße, Haus-Nr. oder Flur-Nummer

1. Beginn der Maßnahme:	Voraussichtlicher Abschluss:
-------------------------	------------------------------

2. Die Auszahlung des Zuschusses / Darlehens wird beantragt:

a) Zuschuss lt. Bewilligungsbescheid	
b) Darlehen lt. Bewilligungsbescheid	

3. Davon bisher ausbezahlt:

a) Zuschuss	
b) Darlehen	
4. Gesamtkosten lt. Bewilligungsbescheid	

5. Ausgaben

a) Bisher bezahlt lt. Rechnungen	
b) Vorliegende unbezahlte Rechnungen	
c) Eigenleistungen lt. Stundenzettel	
Sachmittel	
d) In den nächsten 3 Monaten fallen weitere Kosten an in Höhe von	
6. Summe von Nr. 5	

Änderungen gegenüber dem ursprünglichen Finanzierungsplan	Der Verwendungsnachweis wird voraussichtlich vorgelegt am / im
---	--

(Datum)

(Unterschrift des Zuwendungsempfängers)

### Bestätigung des Landratsamtes Schweinfurt als Untere Denkmalschutzbehörde

Die Voraussetzungen zur Auszahlung des Zuschusses gemäß der Bekanntmachung der Bayer. Staatsministerien für Unterricht und Kultus sowie Wissenschaft, Forschung und Kunst vom 18.12.2009 Az.: B 4-K 5112-12c/34317 (KWMBI Nr. 2/2010 S. 6)

- ☐ sind erfüllt; der Antrag gab zu keinen Beanstandungen oder Bedenken Anlass.
- ☐ sind *nicht* erfüllt; es ergaben sich folgende Beanstandungen / Bedenken (siehe "Bemerkungen").

Bemerkungen:

Schweinfurt, den  
Landratsamt Schweinfurt  
Untere Denkmalschutzbehörde

(Unterschrift des Prüfers)

### Stellungnahme des Bayer. Landesamtes für Denkmalpflege

Der Zuschuss kann ☐ in voller Höhe ☐ anteilig ausbezahlt werden.

Bemerkungen:

#### Berechnung der Teilzahlung:

zuwendungsfähige Gesamtkosten lt. Bescheid:		EUR	_____
Zuschuss lt. Bescheid =	_____ %	EUR	_____
nachgewiesene Kosten lt. Auszahlungsantrag:		EUR	_____
anfallende Kosten in den nächsten 2 Monaten		EUR	_____
anteilige Auszahlung	EUR	EUR	_____
./. bereits geleistete Teilzahlung	EUR	EUR	_____
Auszahlung gemäß Auszahlungsantrag vom		EUR	_____

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des zuständigen Referenten)