

Kopiervorlage!

Antrag auf Auszahlung

Rückantwort

Investitionsbank Schleswig-Holstein
5526 Arbeitsmarktförderung
Postfach 11 28
24100 Kiel

Hinweis:

Bei diesem Dokument handelt es sich um eine Kopiervorlage.
Bitte füllen Sie nicht das Original-Dokument aus!

Antrag auf Auszahlung

Projektnummer

Angaben zum Zuwendungsempfänger bzw. zur Zuwendungsempfängerin

Name			
Straße / Hausnummer			
Postleitzahl / Ort			
Bankverbindung	IBAN	BIC	Bank
Projektname			
Förderzeitraum von		bis	

Antrag auf Auszahlung

Angeforderter Betrag

€

Wir versichern, dass die Auszahlungsvoraussetzungen erfüllt sind.

Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel