

An die
Stadt Ettlingen
Marktplatz 2
76275 Ettlingen

Antrag auf Teilzahlung

Antragsteller

Name und Bezeichnung des rechtlichen Vertreters
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)
Telefon / Fax
E-Mail
bei Rückfragen erteilt Auskunft (Name, Telefon, Fax, E-Mail, Funktion)
Bankverbindung (Kontonummer, Bankleitzahl, Kreditinstitut)

Maßnahme

Bezeichnung der Maßnahme wie im Zuwendungsbescheid
Datum und Aktenzeichen des Zuwendungsbescheids

1.	Bisher bezahlte und nachgewiesene Ausgaben	+	EUR
2.	davon nicht zuwendungsfähig	-	EUR
3.	Zuwendungsfähige Ausgaben	=	EUR
4.	Anteilige Zuwendung (_____ v. H. von Nr. 3)	=	EUR
5.	Bisher ausbezahlten Teilbeträge der Zuwendung	-	EUR
6.	Beantragte Teilzahlung	=	EUR

Noch nicht eingereichte Rechnungen (verbindlich geprüft, freigegeben und bezahlt) sind als Anlage beizufügen.

Die ordnungsgemäße und zweckentsprechende Verwendung der bisher ausgezahlten Teilbeträge wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters