

**Anlage 2
(zu Ziffer VII Nummer 2)**

Sächsisches Staatsministerium der Justiz
Referat I.4
Hospitalstraße 7
01097 Dresden

Zutreffendes bitte ankreuzen (x) oder ausfüllen

Auszahlungsantrag

Datum des Zuwendungsbescheides: _____
Aktenzeichen: _____

1. Antragsteller

Name _____
Satzungsmäßige(r) Vertreter _____

Anschrift Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____

Bankverbindung IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut _____

Auskunft erteilt: Name _____
Telefon _____
E-Mail _____

2. Beratungs- oder Unterrichtsangebot oder Dokumentationsvorhaben beziehungsweise Projektbeschreibung (falls zutreffend)

3. Beginn der Maßnahme nach Nummer 2 _____

4. Erklärungen

- Auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs gegen den Zuwendungsbescheid wird verzichtet.
 Eine Klage gegen den Zuwendungsbescheid wurde vor dem Verwaltungsgericht nicht erhoben.

5. Bewilligungen und bisherige Auszahlungen

Zuwendungsbescheid	Datum	Aktenzeichen
a) _____		
b) _____		
c) _____		

Bewilligter Betrag (Euro)	davon bisher ausbezahlt	
	Zuweisung (Euro)	Darlehen (Euro)
a) _____		
b) _____		
c) _____		

6. Nunmehr beantragte Auszahlung

Zuwendungsbescheid	Betrag (Euro)
a) _____	
b) _____	
c) _____	

7. Veranschlagte Ausgaben

7.1 Gesamtausgaben laut Antrag _____

7.2 davon zuwendungsfähig laut Bescheid _____

8. Ausgaben

	Gesamtausgaben des Antragstellers für die Vereinstätigkeit beziehungsweise für das Projekt	davon zuwendungsfähig (erforderlichenfalls geschätzt)
8.1 bisher geleistete Ausgaben abzüglich Kosten, die Dritte zu tragen verpflichtet sind verbleibender Betrag		
8.2 vorliegende unbezahlte Rechnungen		
8.3 innerhalb von zwei Monaten zu erwartende Rechnungen		
8.4 Summe Ausgaben 8.1 bis 8.3		

Ort, Datum

Unterschrift(en)