

(Zuwendungsempfänger)

(Ort, Datum)

**An den  
Kreis Stormarn  
Der Landrat  
Fachdienst Bauverwaltung  
Mommsenstraße 14  
23843 Bad Oldesloe**

IBAN.:  
BIC:  
bei  
Kassenz.:

**Betr.: Auszahlungsantrag**

**Bezug:** Bewilligungsbescheid vom \_\_\_\_\_, Az.: \_\_\_\_\_

1. Maßnahme \_\_\_\_\_
  
2. Gesamtkosten lt. Bewilligungserlass \_\_\_\_\_ EUR
  
3. Bisher wurden Zahlungen in folgender Höhe geleistet bzw. fällig \_\_\_\_\_ EUR  
Innerhalb der nächsten drei Monate werden voraussichtlich zu leisten sein. \_\_\_\_\_ EUR
  
4. Finanzierungsmittel  

	lt. Finanzierungsplan entspr. Haushaltsplan	bereits erhalten
Eigenanteil	_____ EUR	_____ EUR
Zuwendungen aus		
- Kommunalisierungsmitteln	_____ EUR	_____ EUR
- FAG-Mitteln	_____ EUR	_____ EUR
Summe	===== EUR	===== EUR
  
5. Zur Zeit laufen außer dieser Anforderung weitere Anforderungen auf Zahlung anderer Zuwendungen über \_\_\_\_\_ EUR
  
6. Es wird um Auszahlung eines (weiteren) Betrages in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR auf die aus den Kommunalisierungsmitteln bewilligte Zuweisung gebeten.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)