

(Zuwendungsempfänger)

(Ort, Datum)

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

IBAN.:  
BIC:  
bei  
HHSt./  
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<br>entspr. Haushaltsplan | bereits erhalten |
|-------------------------|--|------------------|
| Eigenanteil             | _____ EUR                                      | _____ EUR        |
| Zuwendungen aus Mitteln |  |                  |
| - des Landes (GVFG)     | _____ EUR                                      | _____ EUR        |
| - des Landes (FAG)      | _____ 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 Mitteln des GVFG/FAG bewilligte Zuweisung  
gebeten.

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