

Zuwendungsempfänger: Name: _____
Adresse: _____
Telefon für Rückfragen: _____
E-Mail-Adresse für Rückfragen: _____

Bezirksregierung
Dezernat 35.4
Postfach 30 08 65
40408 Düsseldorf

Mittelanforderung Denkmalförderung

Denkmal: _____
Adresse: _____
Zuwendungsbescheid vom: _____ Az.: 35.04.02.01- _____

1. Sachstandsbericht:

1.1. Kurze Darstellung der bisher durchgeführten Arbeiten:

1.2. Es sind bisher zuwendungsfähige Kosten in
Höhe von ca. _____ €
Entstanden.

Innerhalb von zwei Monaten nach dem unten genannten Auszahlungsdatum werden darüber hinaus weitere zuwendungsfähige Kosten in Höhe von ca. _____ € entstehen.

Welche Ausgaben förderfähig sind und welche nicht, richtet sich nach der geprüften Kostenschätzung, die als Anlage zum Bestandteil des Zuwendungsbescheides erklärt und mit diesem übersandt wurde.

Ich bitte um anteilmäßige Auszahlung der Landes- / Bundeszuwendung

IBAN:

Ich bestätige hiermit, dass die Mittel zur Begleichung fälliger Zahlungen im Rahmen des Verwendungszwecks benötigt werden und jeweils gemäß der 1.4 der ANBest-P / ANBest-G in Anspruch genommen werden.

(Name in Druckbuchstaben)