

## Auszahlungsantrag für Zuwendungen im Rahmen des Bundesprogramms "Demokratie Leben!" zur Umsetzung der lokalen "Partnerschaften für Demokratie im Landkreis SOE"

An den  
 Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge  
 Sozial- und Ausländeramt / Fördermittelmanagement  
 Schloßhof 2/4  
 01796 Pirna

Aktenzeichen LRA:

|  |
|--|
|  |
|--|

| I. Antragsteller         |  |
|--------------------------|--|
| <b>Name des Trägers:</b> |  |
| <b>Ansprechpartner:</b>  |  |
| <b>Telefon:</b>          |  |
| <b>E-Mail:</b>           |  |

| II. Projekt   |  |
|---------------|--|
| <b>Titel:</b> |  |

| III. Auszahlung  |            |
|--|------------|
| Laut Bescheid vom _____.2024 bewilligte Zuwendung:   |            |
| in ggf. vorangegangenen Auszahlungen bereits erhaltener Betrag:                              |            |
| <i>verbleibender Restbetrag für vorliegende Auszahlung:</i>                                  |            |
| <b>(nach ggf. vorangegangenen Auszahlungen)<br/>schon getätigte Ausgaben bis _____.2024:</b> |            |
| <b>voraussichtliche Ausgaben in den nächsten 5 Wochen:</b>                                   |            |
| <b>beantragt wird hiermit eine Auszahlung in Höhe von:</b>                                   |            |
| möglichst zur Fälligkeit:  | _____.2024 |
| <i>verbleibender Restbetrag in 2024:</i>   |            |

Die Auszahlung soll erfolgen an:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

ggf. BIC:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers, ggf. Stempel