

Investitionsbank des Landes Brandenburg
Postfach 60 08 07
14408 Potsdam

| |
|--|
| Eingangsstempel der Investitionsbank des Landes Brandenburg |
|--|

MITTELABRUF

Antragsnummer ILB: _____
 Nummer des Mittelabrufes: _____
 bewilligte Zuwendung: _____ EUR

Mittelbedarf

| lt. Zuwendungs-/Änderungsbescheid | zuwendungsfähige Ausgaben | | | in den nächsten 2 Monaten erwartet | Summe Ausga- benpositionen (zuwendungs- fähige Ausgaben) | Abweichun- gen - ent- standene, bezahlte so- wie erwar- tete Ausga- ben zu den Ausgaben lt. Zuwen- dungsbe- scheid |
|--|---------------------------|--|---|---|--|--|
| | entstanden und bezahlt | aus allen vor- herigen Mittel- abrufen (ent- standen und bezahlt seit Be- ginn der Maß- nahme) | aus aktuellem Mittelabruf (ent- standen und bezahlt seit dem letzten Mittelabruf) | | | |
| | EUR | EUR | EUR | EUR | EUR | % |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Summe: | | | | | | |
| zuwendungsfähige Ausgaben (gesamt): | | | | | EUR | |
| davon Zuschuss: | | | | | EUR | |
| bisher ausgezahlter Zuschuss: | | | | | EUR | |
| Betrag Mittelanforderung (davon Zuschuss abzgl. bisher ausgezahlter Zuschuss): | | | | | EUR | |

Anlagen

(Dazugehörige Anlage(n) bitte durch kennzeichnen.)

- Sachbericht
- Rechnungsbelege und Zahlungsnachweise
- Nachweis über die geleisteten Teilnahmemonate
- _____
- _____