



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Fonds für  
Regionale Entwicklung

**mikrokredit**  
**BRANDENBURG**

Investitionsbank  
des Landes  
Brandenburg **ILB**

Investitionsbank des Landes Brandenburg  
Referat Existenzgründung  
Postfach 60 08 07  
14408 Potsdam

Eingangsstempel der  
Investitionsbank des Landes Brandenburg

vorab per Fax: 0331/ 660-61638  
vorab per E-Mail: [kmu-foerderung@ilb.de](mailto:kmu-foerderung@ilb.de)

## ANTRAG

### *auf Aussetzung der Zins- und Tilgungsleistungen für den Mikrokredit Brandenburg*

Antragsnummer \_\_\_\_\_

Name/Unternehmensbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Name/Unternehmensbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Akademischer Titel

Wohnsitz/Hauptsitz

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aussetzung der Zins- und Tilgungsleistungen des Mikrokredits Brandenburg mit o. g. Antragsnummer für sechs Monate, beginnend ab dem

\_\_\_\_\_.

Als Folgewirkung der Corona-Krise 2020 werden nachstehende Gründe benannt:

(Bitte geben Sie den relevanten Grund/die relevanten Gründe durch ankreuzen an.)

existenzbedrohende Wirtschaftslage

Liquiditätsengpass

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir der Investitionsbank des Landes Brandenburg auf Verlangen die zur Aufklärung des Sachverhaltes und Bearbeitung des Antrags erforderlichen Unterlagen und Informationen unverzüglich zur Verfügung stelle/n.

Ich versichere/Wir versichern an Eides statt, dass ich/wir die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und wahrheitsgetreu gemacht habe/n.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Darlehensnehmers/Stempel

\_\_\_\_\_  
Name(n) in Druckbuchstaben