



## Auszahlungsantrag

### Landesprogramm Bestandserhaltung sächsische Archive (LPBE) für das Jahr 2023

Den unterschriebenen Antrag per Post bis spätestens 15.11.2023 (Posteingang) senden an:

Staatsarchiv Leipzig  
Schongauerstraße 1  
04328 Leipzig

### Auszahlungsantrag bezieht sich auf den Zuwendungsbescheid

vom \_\_\_\_\_

Az. (laut Bescheid) \_\_\_\_\_

*Hinweis: Falls mehrere Zuwendungsbescheide ausgestellt wurden, bitte entsprechende Daten und Aktenzeichen der Bescheide angeben.*

### 1 Angaben zum Zuwendungsempfänger

Name Archiv		
Name Zuwendungsempfänger (Träger d. Archivs)		
Name der gesetzl. Vertretung des Trägers		
Anschrift Zuwendungs- empfänger	Straße, Nr.	
	PLZ, Ort	
Amtl. Regional- bzw. Gemeindeschlüssel ARS: 12-stellig / AGS 8-stellig		
Kontodaten zur Überweisung der Zuwendungen	Inhaber	
	Bank	
	IBAN	
	BIC	
	Betreff	
Ansprechperson Archiv	Name	
	Anschrift	
	Telefon	
	E-Mail	

### 2 Projekttitlel

Angabe wie im Förderantrag bzw. Zuwendungsbescheid.

--



### 3 Projekt-Zeitplan

Beginn der Maßnahmen am: \_\_\_\_\_

Beendigung der Maßnahmen

 voraussichtlich /  tatsächlich am: \_\_\_\_\_

### 4 Aufstellung der Ausgaben durch Rechnungen

*Hinweis: Zuwendungsfähig sind nur Ausgaben für Maßnahmen, die der Erfüllung des Zweckes (Maßnahmen wie im Bescheid angegeben) dienen. Bitte beachten Sie, dass die letzte Rechnung bis 31.12.2023 beglichen sein muss.*

Art der Rechnungen	Für Maßnahme(n)	Ausgaben° (lt. Rechnung)	Davon zuwen- dungsfähig°
Vorliegende bezahlte Rechnungen			
Vorliegende unbezahlte Rechnungen			
In den nächsten 2 Monaten zu erwartende Rechnungen			
<b>Summen</b>		EUR	EUR

° Angaben in EUR.

### 5 Aufstellung der zur Auszahlung beantragten Zuwendungen

*Hinweis: Zuwendungen werden in Höhe von maximal 80 % der zuwendungsfähigen Ausgaben bewilligt und ausgezahlt.*

Zuwendungsfähige Ausgaben durch Rechnungen	EUR
Mögliche Zuwendungen	EUR
<b>Zur Auszahlung beantragte Zuwendungen</b>	<b>EUR</b>

### 6 Auszahlungsantrag

Im Rahmen der bewilligten Zuwendungen durch das Landesförderprogramm beantrage ich hiermit die Auszahlung von Mitteln in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro auf oben genanntes Konto.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Dienstsiegel / Stempel der gesetzlichen  
Vertretung des Trägers