



Auszahlungsantrag

Landesprogramm Bestandserhaltung sächsische Archive (LPBE) für das Jahr 2024

Den unterschriebenen Antrag per Post bis spätestens 15.11.2024 (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	
	Verwendungszweck	
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 Zweckzwecks (Maßnahmen wie im Bescheid angegeben) dienen. Bitte beachten Sie, dass die letzte Rechnung bis 31.12.2024 beglichen sein muss.

Art der Rechnungen	Für Maßnahme(n)	Ausgaben ¹ (lt. Rechnung)	Davon zuwendungsfähig ^{1,2}
Vorliegende bezahlte Rechnungen			
Vorliegende unbezahlte Rechnungen			
In den nächsten 6 Monaten zu erwartende Rechnungen			
Summen		EUR	EUR

¹ Angaben in EUR.

² Gemeint ist der Anteil am Rechnungsbetrag, der für förderfähige Maßnahmen angefallen ist, nicht die Zuwendung selbst.

5 Aufstellung der zur Auszahlung beantragten Zuwendungen

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

Bewilligte Zuwendung (lt. Bescheid)	EUR
Zuwendungsfähige Ausgaben durch Rechnungen	EUR
Mögliche Zuwendung (max. 80 % vom Betrag oben)	EUR
Zur Auszahlung beantragte Zuwendung	EUR

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