An den
Markt Metten
Krankenhausstraße 22
94526 Metten

Eingangsdatum: _____

Antrag auf Investitionsförderung aus Mitteln des Marktes Metten

1. Antragsteller: **(genaue Bezeichnung / Anschrift)**	**vom Markt Metten auszufüllen**
	1. förderfähige Gesamtkosten €
2. Bezeichnung der Maßnahme:	2. Fehlbetrag €
	3. Eigenanteil des Antragstellers €
	4. Fördervorschlag €
3. Die Überweisung des Zuschusses soll erfolgen auf:	
Kto.-Nr.:	**Bearbeitungsvermerk**
Bank:	Es liegen vor:
BLZ:	Beschreibung und Begründung j/n
	Bestätigung der baur. Zulässigkeit j/n
	Bestandspläne und Skizzen j/n
4. Kosten- und Finanzierungsplan	Kosten- und Finanzierungsplan j/n
4.1 Summe der Ausgaben für	Gewährleistung der Zweckbindung j/n
a) €	sonstiges
b) €	
c) €	
d) €	
e) €	
f) €	
Summe Ausgaben: _____ €	
4.2 Summe der Einnahme	Dem Antragsteller wird ein
a) Zuschüsse anderer Stellen €	Zuschuss in Höhe von
b) sonstige Einnahmen €	_____ €
c) Eigenleistung €	gewährt.
Summe Einnahmen _____ €	
	Zeitpunkt der Auszahlung:
	_____
Fehlbetrag: _____ €	
	_____ Ort/Datum
_____ _____ Ort, Datum Unterschrift	_____ Unterschrift/Stempel (Sachbearbeiter)

(LW/H „Investitionsförderantrag“)