**UNTERSCHRIEBEN** PER E-MAIL AN:

[**foerdermittel@amateurtheater-bw.de**](mailto:foerdermittel@amateurtheater-bw.de%20)

ODER PER POST AN: **LABW-Adresse**

Landesverband Amateurtheater

Baden-Württemberg e.V.

Postwiesenstraße 5A

70327 Stuttgart

**AUSZAHLUNGSANFORDERUNG UND ERKLÄRUNG**

**Auszahlungsanforderung und Erklärung im Rechnungsjahr 2023** (Bitte vollständig ausfüllen!)

\* Baumaßnahmen, Investition (FöRiLi 3.3)

\* Theatertage und Festivals (FöRiLi 3.6)

\* Freilichttheater (FöRiLi 3.4)

\* Innenraumtheater (FöRiLi 3.5)

\* Besondere Projekte (FöRiLi 3.8)

\* Kulturelle Bildung (FöRiLi 3.9)

\* Schule Kooperation Verein (AZ 13)

(\*Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Aktenzeichen: 

Name und Anschrift des Zuwendungsempfängers: 



Gegen den Zuwendungsbescheid des Landesverbandes Amateurtheater Baden-Württemberg e.V.

vom: , den ich am: erhalten habe, lege ich **keinen** Rechtsbehelf ein.

Von der bewilligten Zuwendung in Höhe von:  Euro für:



(Bitte Zweck/ Projektname der Zuwendung gemäß Bewilligungsbescheid angeben!)

wird hiermit nach Nr. 1.4 der ANBest-P

\* ein Teilbetrag von:  Euro

\* der volle Betrag von:  Euro abgerufen.

(\*Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Bankverbindung: Kontoinhaber: 

IBAN: 

BIC: 

Kreditinstitut: 

WICHTIG: Der oben genannte Betrag wird **innerhalb** **von 3 Monaten** nach der Auszahlung für zuwendungsfähige Ausgaben benötigt.

Die Richtigkeit der Eintragungen und des Abschlusses wird hiermit bestätigt. Die Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheids wurden beachtet und es wird versichert, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und dass der Zuschuss entsprechend der im Bewilligungsbescheid angegebenen Zweckbestimmung verwendet wird/wurde (ANBest-P, § 44 LHO). Die Angaben stimmen mit den Büchern und Belegen überein und können jederzeit eingesehen werden.

Die Erhebung dieser personenbezogenen Daten erfolgt,

* um Sie und ggfls. Ihre Bühne als zuschussfähige/n Antragssteller\_in identifizieren zu können;
* um Ihnen die mit dem Zuschusswesen verbundenen Beratungsleistungen des LABW zur Verfügung stellen zu können
* zur Korrespondenz mit Ihrer Bühne im Rahmen des weiteren Antragsverfahrens (Nachforderungen, Zuwendungsbestätigung oder – Ablehnung, Mittelabruf, Abrechnung und Verwendungsnachweis)
* ggfs. zur Rechnungsstellung bzw. ggfs. im Rahmen des Mahnwesens;
* zur Geltendmachung etwaiger Ansprüche gegen Sie.

Mit dieser Unterschrift bestätigen Sie ebenfalls, dass der LABW diese Daten bis zu zehn Jahre speichern und für interne Zwecke nutzen darf. Die ausführlichen Hinweise zur Datenspeicherung und Datensicherung finden Sie im Antragsformular, welches Sie bereits ausgefüllt und unterschrieben haben.

 ..................................................................................................

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers

Anhang:

* (Teil-)Verwendungsnachweis

*Vom LABW auszufüllen:*

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Das (korrekte) Aktenzeichen lautet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Es handelt sich um einen Teilabruf der Mittel

\* Es handelt sich um einen Gesamtabruf der Mittel

(\*Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Freigegeben am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erster Auszahlungsbetrag: Überweisungsdatum: Belegnummer:

Zweiter Auszahlungsbetrag: Überweisungsdatum: Belegnummer:

Weitere Auszahlungsbeträge: Überweisungsdatum: Belegnummer:

Ausbezahlt von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_