**Landesverband Amateurtheater Baden-Württemberg e.V.  
Postwiesenstrasse 5A  
70327 Stuttgart**

**AUSZAHLUNGSANFORDERUNG UND ERKLÄRUNG**

**Auszahlungsanforderung und Erklärung im Rechnungsjahr 2025** (Bitte vollständig ausfüllen!)

*Bitte ankreuzen:*  
Bau- und Investitionsmaßnahmen (FöRiLi 3.5)  
Förderung der laufenden Programmarbeit (FöRiLi 3.6)  
Förderung von Projekten (FöRiLi 3.7)  
 Theatertage und Festivals (FöRiLi 3.7.1)  
 Internationale Kontakte (FöRiLi 3.7.2)  
 Kulturelle Bildung (FörRiLi 3.7.3)  
 Projekte mit besonderer gesellschaftlicher Relevanz (FöRiLi 3.7.4)  
 Partizipative Kulturprojekte und Theater(-methoden) (FöRiLi 3.7.5)

Kooperation Schule- Verein (Az 13)

Aktenzeichen:   
Datum des Zuwendungsvertrags:   
Name und Anschrift des Zuwendungsempfängers: 



Von der bewilligten Zuwendung in Höhe von  Euro für das Projekt

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

wird hiermit nach Nr.14 der ANBest.-P

ein Teilbetrag von:  Euro  
 der volle Betrag von:  Euro abgerufen.

(\*Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Bankverbindung: Kontoinhaber: 

IBAN: 

BIC: 

Kreditinstitut: 

Der o.g. 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 Zuwendungsvertrags wurden beachtet und es wird versichert, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und dass die Zuwendung entsprechend der im Zuwendungsvertrag 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 ggfs. Ihre Bühne als zuwendungsfähige/n Antragsteller:in identifizieren zu können,   
- um Ihnen mit dem Zuwendungswesen 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 oder 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 auf der LABW-Homepage.

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

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***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: 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Auszahlungsbetrag | Überweisungsdatum | Belegnummer |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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