 Niedersachsen

Verbesserung des Nährstoffeinsatzes

Auszahlungsantrag/Verwendungsnachweis

|  |
| --- |
| ACHTUNG:  Der Auszahlungsantrag ist bis zu dem in Ziff. 4.1 des Zuwendungsbescheides genannten Termin vorzule-gen, anderenfalls **verfällt der Auszahlungsanspruch!** |

An die

Landwirtschaftskammer Niedersachsen

SG 2.1.1

Mars-la-Tour-Str. 1-13

26121 Oldenburg

Aktenzeichen IVN-\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Förderregistriernummer

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nation | | | BL | | LK | | | Gemeinde | | | Betrieb | | | |
| 2 | 7 | 6 | 0 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1. Begünstigte/r, Unternehmenssitz**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Bezeichnung: |  |
| Vorname: |  |
| Straße/HausNr./Zusatz: |  |
| Ortsteil: |  |
| PLZ/Ort: |  |

**2. Bankverbindung**

Die Bankverbindung hat sich gegenüber dem Förderantrag geändert.

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber: |  |
| IBAN: |  |

**3. Beantragung der Auszahlung**

Es wird eine Auszahlung entsprechend der nachgewiesenen förderfähigen Ausgaben beantragt.

**4. Zusammenstellung Einnahmen und Ausgaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | EUR |
| Ausgaben (brutto) |  |  |
| Eigenmittel | - |  |
| Freies Kapitalmarktdarlehen | - |  |
| Unbare Eigenleistungen | - |  |
| Zuschuss entsprechend der nachgewiesenen förderungsfähigen Ausgaben | - |  |
|  | **=** | **0** |

**5. Erklärungen der antragstellenden Person/en**

|  |  |
| --- | --- |
| Die Belegübersicht umfasst alle Rechnungen, die sich auf das Vorhaben beziehen. Die Rechnungsbelege sind fortlaufend nummeriert.  Die nicht förderungsfähigen Positionen sind auf den Rechnungen gekennzeichnet und herausgerechnet.  Die Ausgaben waren notwendig. Es wurde wirtschaftlich und sparsam verfahren.  Die Belegübersicht enthält keine Rechnungen, die sich nicht auf das Vorhaben beziehen. | Ja  Nein  Ja  Nein  Ja  Nein |
| Das Vorhaben ist abgeschlossen und bezahlt. | Ja  Nein |
| Das Vorhaben wurde  ohne Änderungen durchgeführt.  mit genehmigten Änderungen durchgeführt. | Ja  Nein  Ja  Nein |
| Die Zuwendung wurde zweckentsprechend verwandt, der beabsichtigte Zuwendungszweck wurde erreicht. | Ja  Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ort, Datum** |  | **Unterschrift/en** (Antragstellende bzw. vertretungsbe-rechtigte/bevollmächtigte Person oder aller Mitglieder einer GbR, UG (haftungsbeschränkt) bzw. Limited) |

Anlagen

|  |  |
| --- | --- |
| Belegübersicht (auch als Excel-Datei an afp@lwk-niedersachsen.de) |  |
| Bezahlte Rechnungen mit gekennzeichneten nicht förderungsfähigen Ausgaben und Kontoauszüge (jeweils in Kopie) |  |
| Nachweis über wirtschaftliche Auftragsvergabe gem. Ziff. 3.1 ANBest-P (Auskunft zum Angebotsvergleich) |  |

zutreffendes ankreuzen