

Einzureichen an:

Nicht vom Kunden auszufüllen

Eingangsdatum (Stempel IB)

Investitionsbank Sachsen-Anhalt

Öffentliche Kunden 2

Domplatz 12

39104 Magdeburg



Investitionsbank
Sachsen-Anhalt

Kd.- Nr.:

Auszahlungsantrag für Darlehen aus dem Förderprogramm Sachsen-Anhalt STARK I

Name(n) Darlehensnehmer

Darlehenskonto-Nr.

Ich/Wir bitten das Darlehen in voller Höhe

auf das Konto:

BLZ

Konto-Nr.

zu
überweisen.

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass die Auszahlungsvoraussetzungen gegeben sind.

Ort/Datum

Dienstsiegel bzw. Stempel/Unterschrift