

**>>> Auszahlung dritter Teilbetrag Programm 437
Digitalisierung öffentlicher Gesundheitsdienst – Zuschuss (437)**

An die
KfW Niederlassung Berlin
10865 Berlin

Oder per E-Mail ausschließlich an: Auszahlungen-Kommunen@kfw.de

1. Zuschussdaten

1.1 Zuschussnehmer

Name

Geschäftspartner-Nummer

1.2 Zuschussdaten

Zuschuss-Nummer

Zusage vom

über (Zuschussbetrag insgesamt)

EUR

2. Auszahlung des Zuschusses (3. Teilbetrag)

Bis zum Projektende am wird ein Mittelbedarf in Höhe von insgesamt
EUR geschätzt (maximale Höhe ist der Zuschusszusage zu entnehmen).

Unter Berücksichtigung der bereits ausgezahlten Teilbeträge ergibt sich noch ein Restbetrag von
EUR zur Auszahlung als dritter Teilbetrag.

Wir bitten um Überweisung

des dritten Teilbetrages in voller Höhe,
eines Anteils in Höhe von EUR.

3. Bestätigung Zuschussnehmer

Wir bestätigen, dass die Abrufvoraussetzungen gemäß den Bestimmungen des Leitfadens „Förderung von Maßnahmen zur Steigerung und Weiterentwicklung des digitalen Reifegrades des öffentlichen Gesundheitsdienstes in Deutschland“ erfüllt sind.

Ort/Datum

Dienstsiegel

Unterschrift, Dienststellung und vollständiger
Name in Klarschrift