

## Antrag auf Auszahlung Zukunftsprogramm Kino II (ZP2)

für pandemiebedingte Investitionen zur strukturellen und nachhaltigen Förderung der Kinos („Zukunftsprogramm Kino II“) der Beauftragten der Bundesregierung für Kultur und Medien (BKM)

gemäß den Fördergrundsätzen in der jeweils geltenden Fassung.

**Antragsnummer:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

**Abruffrist:** \_\_\_\_\_

**Ratenabruf:**                      1. Rate:              2. Rate:              3. Rate:              4. Rate:  
  
   NICHT die letzte Rate:                      Letzte Rate:

*(Bitte beachten Sie, wenn dies die letzte Rate ist, müssen Sie zusätzlich zum Mittelabruf ebenfalls den Verwendungsnachweis einreichen)*

### 1. Antragsteller\*in

Firma /Betreiber*in (Antragsteller*in)
--

Geschäftsführer*in:	FFA-Betreiber*innen-Nr.:	FFA-Kino-Nr.:
---------------------	--------------------------	---------------

Sitz/Anschrift	Ansprechpartner*in (bzw. Vertretungsbefugte/r)
----------------	--

E-Mail-Adresse:	Telefon:	Mobil:
-----------------	----------	--------

Kinoname:	Straße/Hausnummer:	PLZ / Ort:
-----------	--------------------	------------

## 2. Kontoinformationen

Bitte berücksichtigen Sie, dass Sie in Punkt 5.4 des Zuwendungsbescheids ggf. aufgefordert werden, ein **Projektkonto** zur Abwicklung der Zahlung einzurichten. Sofern Sie dazu aufgefordert werden ist diese Bankverbindung hier anzugeben.

*Bitte beachten Sie, dass für alle Mittelanforderungen das gleiche Konto angegeben werden muss.*

Kontoinhaber\*in:

Name der Bank:

IBAN:

## 3. Nachweis der gesicherten Finanzierung

*Zur Auszahlung jeder Rate ist der aktuelle Stand der voraussichtlichen Gesamtkosten der Maßnahme sowie die gesicherte Finanzierung nachzuweisen.*

a) **(Voraussichtliche) Netto-Gesamtkosten der Maßnahmen (in €):** \_\_\_\_\_

### b) **Summe der Zuwendungen**

In der Tabelle „**Summe der Zuwendungen**“ – siehe **Anhang 1** – tragen Sie bitte die Zuwendungen ein, die Sie für Ihre Maßnahme erhalten.

Bitte schicken Sie die weiteren Förderzusagen in Kopie anbei.

*Bitte beachten Sie hierzu Punkt 3.2 des Zuwendungsbescheids:*

- *Fallen die voraussichtlichen Gesamtkosten der Maßnahme höher aus als in Punkt 3.2 angegeben, können Sie die Zuwendung in voller Höhe angeben.*
- *Fallen die voraussichtlichen Gesamtkosten der Maßnahme niedriger aus als in Punkt 3.2 angegeben, reduziert sich die Zuwendung anteilig. Sie erhalten maximal den lt. Punkt 3.2 des Zuwendungsbescheids festgesetzten Prozentsatz auf Ihre voraussichtlichen Gesamtkosten als Förderung. Bitte berechnen Sie die anteilige Förderung und tragen den Betrag ein.*

**c) Summe der Eigenbeteiligung**

Als Nachweis der Eigenbeteiligung werden ausschließlich **aktuelle Kontoauszüge** akzeptiert. Die Bankverbindung dieses Nachweises muss mit dem Empfängerkonto der Zuwendung übereinstimmen. Ihr Kontoauszug sollte die Höhe der erforderlichen Eigenbeteiligung nicht überschreiten.

*Bitte berücksichtigen Sie, dass Sie in Punkt 5.4 des Zuwendungsbescheids ggf. aufgefordert werden, ein Projektkonto zur Abwicklung der Zahlung einzurichten. Sofern Sie dazu aufgefordert werden, ist die Eigenbeteiligung auf dem Projektkonto nachzuweisen.*

Beschreibung: \_\_\_\_\_

Betrag in Euro: \_\_\_\_\_

Anteil in %: \_\_\_\_\_

Wurde die Einrichtung eines Projektkontos laut Punkt 5.4. Zuwendungsbescheid gefordert?

Handelt es sich bei dem Eigenmittelbeleg um das geforderte Projektkonto?

Wenn nein, begründen Sie bitte, warum kein Projektkonto eingerichtet wurde:

Hiermit bestätige ich, dass in der Finanzierung der Eigenbeteiligung keine weiteren Fördermittel oder Beihilfen enthalten sind.

## 4. Belegliste

In der Tabelle „**Belegliste**“ – siehe **Anhang 2** – tragen Sie bitte in zeitlicher Reihenfolge (Rechnungsdatum) alle mit dem Verwendungszweck zusammenhängende Ausgaben ein; Angaben in € und netto. Die Rechnungsbeträge sind um eventuelle Skonti und Rabatte zu reduzieren.  
Bitte schicken Sie die Rechnungen in Kopie anbei.

**Zur Auszahlung beantragt:** \_\_\_\_\_ €

Hiermit bestätige ich, dass ich die ausgezahlte Rate innerhalb von sechs Wochen nach Auszahlung für fällige Zahlungen verbrauchen werde oder für den Ausgleich bereits geleisteter Zahlungen verwende.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift(en) Firmenstempel	Name in Druckbuchstaben