

An die
Bezirksregierung
48128 Münster

Anschrift Zuwendungsempfänger

.....
.....

.....
.....

Beendigungsanzeige

Ident-Nr. der Maßnahme:

Name der Maßnahme:

Beginn der Maßnahme: Abschluss der Maßnahme:

Gesamtkosten: Euro davon Mittel anderer Träger: Euro

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel/Siegel

Testat

gemäß § 11 Absatz 3 Investitionsförderungsgesetz NRW

- | | | |
|----|---|-----------|
| 1. | Die Maßnahme entspricht den Voraussetzungen des § 3 Absatz 1 Nummer 1 oder 2 ZulInvG. | bestätigt |
| 2. | Die Zusätzlichkeit der Maßnahme nach § 3a ZulInvG und § 4 Absatz 1 Satz 4 VV ZulInvG liegt vor. | bestätigt |
| 3. | Eine Doppelförderung gemäß § 4 Absatz 1 und 2 ZulInvG liegt nicht vor. | bestätigt |
| 4. | Die Nachhaltigkeit der Maßnahme gemäß § 4 Absatz 3 ZulInvG liegt vor. | bestätigt |
| 5. | Die Voraussetzungen des § 5 ZulInvG werden erfüllt. | bestätigt |
| 6. | Die abgerufenen Mittel waren zur anteiligen Begleichung erforderlicher Zahlungen notwendig (§ 6 Absatz 2 Satz 2 ZulInvG). | bestätigt |
| 7. | Alle übrigen Bestimmungen aus dem Zuwendungsbescheid wurden eingehalten. | bestätigt |

.....
Ort, Datum

.....
für die örtliche Rechnungsprüfung: Unterschrift und Stempel/Siegel