

**Richtlinie zur Förderung von Krankenhäusern nach dem Thüringer Krankenhausgesetz - Krankenhaushörderrichtlinie
Muster 2b**

**Mittelabruf für Fördermittel nach § 10 bzw. § 13 ThürKHG
(keine Baumaßnahmen)**

Fördermittelempfänger	Ort	Datum
Konto- Nr.: Bankleitzahl: Kreditinstitut:	Straße, Hausnummer, Telefon: Sachbearbeiter/in:	
An (Bewilligungsbehörde)		
<p>Betr.: Förderung von Krankenhäusern nach § 10 / § 13 ThürKHG Hier: Vorhaben</p> <p>Bezug: Bewilligungsbescheid vom _____ - Az.: _____</p> <p>Von den bewilligten Fördermitteln wird der Betrag in Höhe von: _____ € abgerufen.</p> <p>Dazu wird auf die Ausführungen unter den Nrn. 2 und 3 Bezug genommen.</p>		
Unterschrift des geförderten Krankenhausträgers		
Anmerkungen		

2. Mittelabruf

Nr.

€

Insgesamt bewilligt _____

Davon bereits ausgezahlt _____

sonstige Einnahmen (Zinsgutschriften etc.) _____

Gesamteinnahmen _____

Vom Beginn der Maßnahme am wurden
bis verausgabt _____

Mehr / Minderkosten _____

Für die nächsten zwei Monate werden voraussichtlich weitere
Zahlungen fällig in Höhe von _____

Davon werden nunmehr abgerufen _____

Als Restbetrag von der bewilligten Gesamtsumme werden dann noch zur Verfügung stehen

3. Realisierungsstand der Maßnahme

.....
Ort

Datum

.....
Unterschrift geförderter Krankenhausträger