



**STADT AUB**  
*Kleine Stadt. Große Freude.*

## Erklärung über die Anerkennung der Zuwendungsbedingungen zum kommunalen Förderprogramm der Stadt Aub

Stadt Aub  
Marktplatz 1  
97239 Aub

### Antragsteller:

Name, Vorname:

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort):

### Grundstück:

Ort, Straße:

Flurnummer und Gemarkung:

Bezeichnung der Maßnahme:

---

---

1. Der Nachweis über die Verwendung der Mittel ist gegenüber der Stadt Aub zu erbringen. Die Stadt Aub ist berechtigt die Verwendung der Mittel durch Einsicht in die Bücher und Belege und durch Besichtigung vor Ort zu prüfen.
2. Der Stadt Aub sind die als Verwendungsnachweis geforderten Unterlagen sowie der Nachweis der Aufwendungen des Zuschussempfängers in doppelter Ausfertigung vorzulegen. Die Richtigkeit der Angaben ist vom Zuwendungsempfänger zu bestätigen. (siehe Formblätter)
3. Wird der Zuschuss nicht, oder nur teilweise, oder für einen anderen als den bestimmungsgemäßen Zweck verwendet, oder werden sonstige Bedingungen nicht eingehalten, sind die Mittel in voller oder teilweiser Höhe zurückzuzahlen. Auch können für den Rückzahlungsbetrag Zinsen in Höhe von 6 von Hundert pro Jahr verlangt werden.
4. Die Zuschüsse können von der Stadt Aub anteilig zurückgefordert werden, falls die Auflagen des Bewilligungsbescheides nicht oder nicht vollständig eingehalten bzw. erfüllt werden.

**Die genannten Zuschussbedingungen werden mit nachstehender Unterschrift verbindlich anerkannt.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers