

**Richtlinie zur Förderung von Krankenhäusern nach dem Thüringer Krankenhausgesetz - Krankenhausförderrichtlinie  
Muster 2a**

**Mittelabruf für Fördermittel nach § 10 Abs. 1 bzw. § 13 ThürKHG  
(Baumaßnahmen)**

|   |                             |       |
|---|-----------------------------|-------|
| Fördermittelempfänger   | Ort                         | Datum |
| Bank- oder Postgirokonto  | Straße, Hausnummer, Telefon |       |
| Bankleitzahl  | Sachbearbeiter/in           |       |
| <p>An</p><br><br><br><br><p>Über: <b>Staatsbauamt</b> bzw. Beauftragte nach Nr. 5 der Richtlinie zur Förderung von Krankenhäusern nach ThürKHG</p>  |                             |       |
| <p>1. 1Betr.: Förderung von Krankenhausinvestitionen gemäß § 10 / 13 ThürKHG<br/>Hier: Vorhaben</p> <p>1.2 Bezug: Bewilligungsbescheid vom _____ - Az.: _____</p> <p>1.3 Von den bewilligten Fördermitteln wird der Betrag in Höhe von:<br/>_____ €<br/>abgerufen.</p> <p>Dazu wird auf die Ausführungen unter den Nrn. 2 und 3 Bezug genommen.</p> |                             |       |
| <p>Unterschrift des geförderten Krankenhausträgers</p>  |                             |       |
| <p>Anmerkungen</p>  |                             |       |

Mittelabruf Nr.....

€

2.

Insgesamt bewilligt

\_\_\_\_\_

Davon bereits ausgezahlt

\_\_\_\_\_

sonstige Einnahmen (Zinsgutschriften etc.)  
auf dem Baukonto

\_\_\_\_\_

Gesamteinnahmen

\_\_\_\_\_

Laut Bauausgabebuch wurden in der Zeit  
vom Baubeginn am  
bis

verausgabt

\_\_\_\_\_

Mehr / Minderkosten

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

\_\_\_\_\_

Davon werden nunmehr abgerufen

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

3. Bautenstand

3.1 Über den Bautenstand ( Kellerdecke, Rohbau, Innenausbau usw.) werden folgende kurze Angaben gemacht:

3.2. Die Richtigkeit der unter 3.1 gemachten Angaben zum Bautenstand wird bescheinigt. Die Auszahlung des  
unter Nr. 1.3 beantragten Betrages ist gerechtfertigt.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Baubehörde bzw. Beauftragter gemäß Nr. 5 der  
Richtlinie zur Förderung der Krankenhäuser nach ThürKHG