

Zu Ziff. 5 des Antrages auf Gewährung einer Zuwendung zur Förderung der Niederlassung von Ärzten und sonstigen medizinisch therapeutischen Berufsangehörigen im Landkreis Vechta  
von: \_\_\_\_\_

## **Finanzierungsbestätigung der Hausbank**

Wir bestätigen, dass vorbehaltlich einer vollständigen Bewilligung der im Finanzierungsplan angegebenen Fremdmittel/öffentlichen Mittel die Gesamtfinanzierung des Vorhabens in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro gesichert ist.

Insbesondere haben wir uns davon überzeugt, dass die im Antrag angegebenen Eigenmittel in Höhe von \_\_\_\_\_ € vorhanden sind bzw. aufgebracht werden können.

Wir erklären uns bereit, alle notwendigen Zwischenfinanzierungen zu übernehmen und die erforderlichen Kredite zur Finanzierung der Betriebsmittel zur Verfügung zu stellen. Wir bestätigen, dass die oben genannten Angaben unter Beachtung der banküblichen Sorgfalt erbracht wurden. Der Beitrag des Zuwendungsempfängers aus Eigen- oder Fremdmitteln zur Finanzierung des Investitionsvorhabens wird mindestens 25 % der beihilfefähigen Investitionskosten betragen. Dieser Mindestbetrag enthält keine öffentliche Förderung.

\_\_\_\_\_  
Ort; Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel