Drucken

Anlage 2 zum Antrag auf Gewährung einer "De-minimis"-Beihilfe

Bundesamt für Güterverkehr

Az.: 8521.2. _____ / _____

(Bitte angeben, wenn bekannt)

Antragsteller

Firmen- oder Unternehmensbezeichnung (lt. Handelsregister) bzw. Name, Vorname

Lfd. Nr.*	Maßnahme(n)	voraussichtliche Nettokosten in EUR (ohne USt)	Anzahl	voraussichtliche Gesamtnettokosten in EUR (ohne USt)
		Zwischensumme:		

Um weitere Maßnahmen anzugeben, benutzen Sie dieses Formular bitte mehrfach.

*Bitte Nummerierung des vorigen Blattes bzw. des Antrages fortsetzen.