Drucken

Anlage 2 zum Antrag auf Gewährung einer „De-minimis“-Beihilfe

Bundesamt für Güterverkehr

Az.: 8521.3. _____
(Bitte angeben, wenn bekannt)

Antragsteller

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

Lfd.* Nr.	Maßnahme(n)	voraussichtliche Nettokosten (ohne USt) in EUR	Anzahl je Maßnahme (Fahrzeug bzw. Person)	voraussichtliche Gesamtnetto-kosten (ohne USt) in EUR
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
			Zwischensumme:	0,00

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

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