Objekt / Maßnahme: _____

KOSTENNACHWEIS

Zum Vorsteuerabzug berechtigt: ☐ ja ☐ nein

Vorzeitiger Maßnahmenbeginn: ☐ ja ☐ nein ggf. Datum: _____

Modernisierungs- / Instandsetzungsvereinbarung vom: _____

Lfd. Nr.	Rechnungs-datum	Rechnungs-steller	Zahlungsgrund	Rechnungs-betrag brutto/netto	förderfähiger Betrag brutto/netto	bescheinigungs-fähiger Betrag brutto/netto	Prüfvermerk MAP
			Übertrag/Summe:				

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt: ……

(Datum/Unterschrift)