

Investitionsbank Schleswig-Holstein
Firmenkunden Finanzierung
Fleethörn 29-31
24103 Kiel

Darlehensantrag an die Investitionsbank Schleswig-Holstein („IB.SH“) über ein Darlehen aus dem Programm „IB.SH Mittelstandssicherungsfonds“ des Landes Schleswig-Holstein

Bitte füllen Sie dieses Formular **elektronisch** aus. (Die Eingabefelder sind per Maus oder Tabulatortaste erreichbar.)

I. Angaben zum Antragsteller („Darlehensnehmer“)

Name, Vorname/Firma	
Bei Privatpersonen: Geburtsname	
Bei Privatpersonen: Geburtsdatum	
Bei juristischen Personen: Gründungsdatum	
Bei juristischen Personen: Handelsregisterdaten (Handelsregisterart, -nummer und -ort)	
Bei juristischen Personen: gesetzlicher Vertreter (Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnanschrift)	
Branche/Unternehmenszweck (Art der gewerblichen oder freiberuflichen Tätigkeit, für die das Darlehen beantragt wird)	
Wirtschafts-ID/Umsatzsteuer-IDNr.	
Betriebsanschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	
Jahresumsatz im Kalenderjahr 2019 ¹ (in TEUR, Jahresumsatz nur bezogen auf die Betriebsstätte/n in Schleswig-Holstein)	

Mitarbeiteranzahl ² (Teilzeitkräfte sind in Vollzeitäquivalente (39 h/Woche) umzurechnen)	
Jahresumsatz ² (in TEUR, Jahresumsatz bezogen auf das antragstellende Unternehmen)	
Bilanzsumme ² (in TEUR)	
Telefon; ggf. mobil	
E-Mail-Adresse	
Sofern bereits Kunde der IB.SH: GP-Nummer, Vertragsnum- mer, etc.	

¹Bei Neugründungen oder Betriebseröffnungen in 2019 oder vor dem 30.03.2020: Planumsatz 2019 oder 2020

²Bitte geben Sie neben den Daten auch das Kalenderjahr an.

II. Darlehensbedingungen und Zahlungsauftrag

Ich/Wir beantrage/n ein zinsfreies Darlehen in Höhe von

	,00	EUR	(min. 15 TEUR/max. 750 TEUR, max. 25 % vom Jahresumsatz des Jahres 2019)
--	-----	-----	--

mit einer Laufzeit von fünf Jahren, gerechnet vom letzten Tag des Monats meiner/unsere Antragstellung an.

Das von der IB.SH zugesagte Darlehen kann unter Berücksichtigung von Beihilfewerten bereits erhaltener De-minimis-Vorförderungen (siehe hierzu De-minimis-Erklärung nach Ziff. III) und/oder der Bonitätseinschätzung der Hausbank von der beantragten Höhe abweichen.

Das Darlehen ist nach Ablauf eines tilgungsfreien Zeitraumes von zwei Jahren in gleich bleibenden Monatsraten am 30. jeden Monats zurückzuzahlen. Die Höhe dieser Monatsrate entspricht 1/120-Anteil des Darlehens.

Die IB.SH wird Ihnen rechtzeitig vor Ablauf der Laufzeit von fünf Jahren ein Darlehensangebot zwecks Rückführung der Darlehensrestschuld zu den dann geltenden Konditionen innerhalb eines weiteren Zeitraums von sieben Jahren unterbreiten.

Ich/wir bitte/n das Darlehen auf mein/unsere folgendes Konto bei der unter Ziff. IV genannten Hausbank zu überweisen:

IBAN	
Kreditinstitut („Hausbank“)	

Die IB.SH kann den Darlehensantrag ohne gesonderte Erklärung annehmen, indem sie den Darlehensbetrag auf das genannte Konto des Darlehensnehmers überweist.

Der Darlehensnehmer ist verpflichtet, der IB.SH Einsicht in seine Geschäftsunterlagen zu gewähren und ihr Auskünfte zu erteilen, insbesondere zur zweckentsprechenden Verwendung des Darlehens, soweit dies im Zusammenhang mit der Durchführung des Darlehensvertrages erforderlich ist. Die gleichen Rechte stehen auch dem Land Schleswig-Holstein zu. Soweit für die IB.SH zur Erfüllung ihrer gesetzlichen (insb. aufsichtsrechtlichen) Pflichten die Mitwirkung des Darlehensnehmers erforderlich ist, ist dieser insbesondere verpflichtet, die erforderlichen Angaben zu machen, notwendige Informationen und Unterlagen zur Verfügung zu stellen und der IB.SH die sich im Laufe der Geschäftsbeziehung ergebenden Veränderungen unverzüglich anzuzeigen.

Der Abschluss des Darlehensvertrages ist für den Darlehensnehmer kostenfrei; die IB.SH zahlt das Darlehen in voller Höhe aus.

Ich/Wir ermächtige/n die IB.SH gemäß dem beigefügten SEPA-Lastschriftmandat, Zahlungen von meinem/unserem vorstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Sie können vor Ablauf der Darlehenslaufzeit von fünf Jahren das Darlehen in Höhe des Restkapitals vorzeitig zurückzahlen. Vorzeitige Teilrückzahlungen sind nicht zulässig. Die Kontoverbindung der IB.SH hierzu lautet:

IBAN	DE91 2505 0000 0152 0729 22
Kreditinstitut	NORD/LB
Kontoinhaber	Investitionsbank Schleswig-Holstein

Im Verwendungszweck ist die Konto-Nr. Ihres Darlehens aus dem Programm „IB.SH Mittelstandssicherungsfonds“ und Ihr Name/Ihre Firma anzugeben.

Die Darlehensgewährung stellt eine umsatzsteuerfreie Finanzdienstleistung dar. Die Umsatzsteuer-Identifikationsnummer der IB.SH lautet DE227402668.

III. Bestätigungen des Darlehensnehmers

Die Produktinformation IB.SH Mittelstandssicherungsfonds (Stand 03/2020) ist mir/uns bekannt. Ich/Wir erkenne/n ihre Geltung für das beantragte Darlehen, insbesondere auch zur Antragsberechtigung, ausdrücklich an. Diese Produktinformation ist unter www.ib-sh.de/produkt/mittelstandssicherungsfonds verfügbar.

Ich/Wir bestätige/n,

1. unmittelbar durch staatliche Verordnungen im Zuge der Corona-Krise in einen Liquiditätsengpass geraten zu sein,
2. in 2019 über ein intaktes Eigenkapital und eine geordnete Liquiditätssituation verfügt zu haben,
3. das Darlehen aus dem Programm „IB.SH Mittelstandssicherungsfonds“ – unabhängig von etwaig möglichen Förderprogrammen – nur einmalig zu beantragen,
4. dass das beantragte Darlehen von mir/uns im eigenen wirtschaftlichen Interesse und nicht auf fremde Veranlassung (insbesondere eines Treugebers) aufgenommen wird.

Den Vordruck „Erklärung gegenüber der Investitionsbank Schleswig-Holstein zum Antrag auf Gewährung einer De-minimis-Beihilfe gemäß der Verordnung (EU) Nr. 1407/2013“ bzw. gemäß Nr. 717/2014 füge ich/fügen wir ebenso wie die Anlage zum Antrag auf ein Darlehen aus dem Programm „IB.SH Mittelstandssicherungsfonds“ unterschrieben bei. Ebenso übersende ich mit dem Antrag eine aktuelle Kopie eines Legitimationsdokumentes (z. B. Personalausweis).

Mir/Uns ist bekannt, dass sämtliche Angaben in diesem Antrag und in der De-minimis-Erklärung subventionserhebliche Tatsachen im Sinne des § 264 Strafgesetzbuch in Verbindung mit § 2 des Subventionsgesetzes darstellen, dass ein Subventionsbetrug strafbar ist und unzutreffende Bestätigungen bzw. Angaben in diesem Antrag oder in der De-minimis-Erklärung zu einer sofortigen Rückforderung des Darlehens führen können.

Ort, Datum

X

Unterschrift des Darlehensnehmers und Firmenstempel

(bitte Namen in Druckbuchstaben einfügen)

IV. Erklärungen der Hausbank

1. Unsere Geschäftsbeziehung zu dem Darlehensnehmer bestand bereits vor Beginn der Corona-Krise.
2. Der Kunde weist in den letzten zwei Jahren ein einwandfreies Kontoverhalten auf, uns lagen in den letzten zwei Jahren vor Beginn der Corona-Krise keine Negativinformationen (hierzu zählen u. a. eine länger anhaltende akute Liquiditätsanspannung, die Bearbeitung des Kreditengagements in der Intensivbetreuung oder Problemerkreditbearbeitung, Stundungs- bzw. Tilgungsaussetzungsanträge, Covenantbrüche) über den Darlehensnehmer vor und wir sehen nach Überwindung der Corona-Krise eine Perspektive für den nachhaltigen Bestand des antragstellenden Unternehmens.

(letzte von uns ermittelte Ratingnote)

(entspricht einer 1-Jahres-PD)

3. Der Darlehensnehmer befand sich am 31.12.2019 nicht in Schwierigkeiten im Sinne der Allgemeinen Gruppenfreistellungsverordnung³.
4. Wir werden dem Darlehensnehmer einen Betrag in Höhe von 10 % des von der IB.SH zugesagten Darlehens unter Berücksichtigung einer Verzinsung nach dem RGZS⁴ der KfW und ggf. banküblicher Besicherung zur Verfügung stellen. Sofern das zugesagte Darlehen mehr als 50,0 TEUR beträgt, ist darüber hinaus eine Kongruenz mit dem Darlehen aus dem Programm „IB.SH Mittelstandssicherungsfonds“ hinsichtlich der Laufzeit und Tilgungsstruktur vorzusehen. Die Bereitstellung unserer Mittel erfolgt in unmittelbar zeitlichem Zusammenhang mit der Auszahlung des Darlehens der IB.SH.
5. Die Legitimation des Darlehensnehmers und der auftretenden Person sowie dessen Vertretungsberechtigung wurde durch uns innerhalb der letzten zwei Jahre geprüft (gem. § 154 AO und Geldwäschegesetz). Die letzten uns vorliegenden Legitimationsunterlagen (z. B. Handelsregisterauszug und ggf. Kopie des Personalausweises) fügen wir dem Antrag bei.
6. Die Sorgfaltspflichten nach dem Geldwäschegesetz haben wir im Rahmen unserer Geschäftsbeziehung mit dem Darlehensnehmer beachtet.

Nach unserem Kenntnisstand ist weder der Darlehensnehmer noch ein Familienmitglied oder eine ihm nahestehende Person eine politisch exponierte Person.

Nach unserem Kenntnisstand handelt es sich beim Darlehensnehmer bzw. einem Familienmitglied oder einer nahestehende Person um eine politisch exponierte Person:

Name	
------	--

Grund	
-------	--

7. Nach unserem Kenntnisstand haben wir beim Darlehensnehmer folgende Person(en) als (fiktiv) wirtschaftliche Personen ermittelt:

Name(n)	
---------	--

8. Uns ist bekannt, dass die IB.SH alle abgegebenen Bestätigungen ggf. überprüfen kann (z.B. durch Anforderung von geeigneten Unterlagen).
-

³Im Sinne des Artikels 2 Nummer 18 der Verordnung (EU) Nr. 651/2014 der Kommission vom 17. Juni 2014 zur Feststellung der Vereinbarkeit bestimmter Gruppen von Beihilfen mit dem Binnenmarkt in Anwendung der Artikel 107 und 108 des Vertrags über die Arbeitsweise der Europäischen Union (ABl. L 187 vom 26.6.2014, S. 1).

⁴Maximale EKN-Zinssätze (Effektivzins) nach dem Risikogerechten Zinssystem der KfW mit Stand vom 26.03.2020 für das ERP-Regionalprogramm Programmnr. 62 (Laufzeit 5 Jahre).

Den von Ihnen ergänzten Antrag schicken Sie bitte eingescannt einschl. der De-minimis-Erklärung, der Anlage zum Antrag auf ein Darlehen aus dem Programm „IB.SH Mittelstandssicherungsfonds“ und der Legitimationsunterlagen per E-Mail an die IB.SH (mittelstandssicherungsfonds@ib-sh.de).

X

Ort, Datum

Unterschrift der Hausbank und Firmenstempel

(bitte Namen in Druckbuchstaben einfügen)

Anlage zum Antrag auf ein Darlehen aus dem Programm „IB.SH Mittelstandssicherungsfonds“

Erklärung zur elektronischen Kommunikation

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass sämtliche im Zusammenhang mit dieser Antragstellung zwischen der IB.SH und mir/uns auszutauschenden Informationen (Daten) auf elektronischem Wege, d. h. per E-Mail, übermittelt werden. Ich bin/Wir sind ferner damit einverstanden, dass dabei trotz der bei dieser Art der Kommunikation bestehenden Risiken auf die Verwendung von E-Mail-Verschlüsselungstechniken verzichtet wird.

Ich/Wir erkenne/n an, dass mir/uns gegenüber weder die IB.SH noch der/die ggf. von mir beauftragte Person/Firma haftet, sollten uns durch die unverschlüsselte Informationsübermittlung Schäden entstehen. Die Haftung für vorsätzliche und grobfahrlässig verursachte Schäden bleibt unberührt.

Diese Einwilligungserklärung kann ich/können wir mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, indem ich/wir eine entsprechende schriftliche Erklärung gegenüber der IB.SH abgebe/n.

IB.SH-Datenschutzinformation und Befreiung vom Bankgeheimnis

Die mit diesem Antragsformular und den hierzu eingereichten Unterlagen erhobenen Daten werden von der IB.SH für die Bearbeitung Ihres Antrages sowie ggf. für die Abwicklung eines zwischen Ihnen und der IB.SH begründeten Darlehensverhältnisses benötigt und allein zu den genannten Zwecken verarbeitet.

Die Einzelheiten der Datenverarbeitung durch die IB.SH können Sie unserer **IB.SH-Datenschutzinformation** unter www.ib-sh.de/datenschutzinformation entnehmen.

Für darüber hinausgehende Nutzungen der von Ihnen in diesem Antrag gemachten Angaben bedarf es Ihrer Einwilligung.

Für den Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages sowie ggf. für die Abwicklung eines mit der IB.SH begründeten Darlehensverhältnisses befreien Sie die IB.SH zugleich vom Bankgeheimnis.

X

Ort, Datum

Unterschrift des Darlehensnehmers und Firmenstempel

(bitte Namen in Druckbuchstaben einfügen)

Investitionsbank Schleswig-Holstein (IB.SH)

Fleethörn 29-31

24103 Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZZZ00000393187

Mandatsreferenz: _____ (wird von der IB.SH ausgefüllt!)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die IB.SH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der IB.SH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die mindestens 14-tägige Frist für die Vorabankündigung des Einzugs einer fälligen Zahlung bis auf 2 Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

Kontoinhaber :

Nachname, Vorname/Firma (Kontoinhaber)

Adresse:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Bankverbindung:

IBAN (22-stellig)

Ort, Datum

X

Unterschrift(en)

Interne Bearbeitungshinweise: GP-Nummer, Vertragsnummer, etc.

6/6