

.....  
(Zuwendungsempfänger)

..... den ..... 19..  
Ort/Datum

Telefon: .....

An (Bewilligungsbehörde)

.....

### Mittelanforderung

Betr.: .....  
(Zuwendungszweck)

Bezug: .....  
(Datum des ersten Zuwendungsbescheides)

Mit <b>ihrem(n) Zuwendungsbescheid(en)</b> wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme insgesamt bewilligt:	
Bescheid vom: AZ: Kennziffer	DM
Bescheid vom: AZ: Kennziffer	DM
Bescheid vom: AZ: Kennziffer	DM
insgesamt	DM

Bisherige Ausgaben:				
Ausgabengliederung	lt. Zuwendungsbescheid		lt. Abrechnung	
	insgesamt	davon zuwendungsfähig	insgesamt	davon zuwendungsfähig
	DM	DM	DM	DM
Kosten				
insgesamt				
Der Zuwendungsempfänger hat bereits erhalten:				
im Haushaltsjahr 19..			DM	
im Haushaltsjahr 19..			DM	
im Haushaltsjahr 19..			DM	
im Haushaltsjahr 19..			DM	
im Haushaltsjahr 19..			DM	
im Haushaltsjahr 19..			DM	
<b>insgesamt</b>			DM	
Beantragter Teilbetrag			DM	
Restbetrag			DM	

Der Betrag soll auf folgendes Konto **überwiesen** werden:

Kasse:

Kto.-Nr.:

Bankleitzahl:

Erklärungen des Zuwendungsempfängers:

Es wird **bestätigt**, daß der beantragte Teilbetrag voraussichtlich innerhalb von zwei Monaten nach Auszahlung **für** fallige Zahlungen oder **für** bereits geleistete Zahlungen im Rahmen des Zuwendungszwecks **benötigt** wird.

.....  
(Ort/Datum)

.....  
(Unterschrift)