

Ort/Datum:
Telefon:

Mittelanforderung

Betr.:
(Zuwendungszweck)

Bezug:
(Datum des ersten Zuwendungsbescheides)

Mit ihrem(n) Zuwendungsbescheid(en) wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme insgesamt bewilligt:

Bescheid vom: AZ: Kennziffer: .....	.....Euro
Bescheid vom: AZ: Kennziffer: .....	.....Euro
Bescheid vom: AZ: Kennziffer: .....	.....Euro
insgesamt	.....Euro

Bisherige Ausgaben:				
Ausgabengliederung	lt. Zuwendungsbescheid		lt. Abrechnung	
	insgesamt	davon zuwendungsfähig	insgesamt	davon zuwendungsfähig
	Euro	Euro	Euro	Euro
Kosten				
insgesamt				
Der Zuwendungsempfänger hat bereits erhalten:				
im Haushaltsjahr 20..	..... EUR			
im Haushaltsjahr 20..	..... EUR			
im Haushaltsjahr 20..	..... EUR			
im Haushaltsjahr 20..	..... EUR			
im Haushaltsjahr 20..	..... EUR			
im Haushaltsjahr 20..	..... EUR			
insgesamt	..... EUR			
Beantragter Teilbetrag	..... EUR			
Restbetrag	..... EUR			

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kasse:

Kto.-Nr.:

Bankleitzahl:

Erklärungen des Zuwendungsempfängers:

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

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift)