

.....
(Zuwendungsempfänger /-in)

.....
(Ort/Datum)

Telefon:

Mittelanforderung

.....
(Zuwendungszweck)

.....
(Datum des ersten Zuwendungsbescheides)

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

Bescheid vom:

AZ: EUR

Kennziffer:

Bescheid vom:

AZ: EUR

Kennziffer:

Bescheid vom:

AZ: EUR

Kennziffer:

insgesamt EUR

Bisherige Ausgaben:				
Ausgabengliederung	lt. Zuwendungsbescheid		lt. Abrechnung	
	insgesamt EUR	davon zuwendungsfähig EUR	insgesamt EUR	davon zuwendungsfähig EUR
Ausgaben				
insgesamt				

Ich habe 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:

Bank

Kto.-Nr.:

Bankleitzahl:

Erklärung:

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

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift)