

.....  
(Zuwendungsempfänger)

....., den ..... 19 .....  
(Ort/Datum)

Telefon: .....

An (Bewilligungsbehörde)

**Mittelanforderung**

**Betr.:** .....  
(Zuwendungszweck)

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

Mit <b>ihrem(n)</b> Zuwendungsbescheid(en) wurden zur Finanzierung der <b>o.a.</b> Maßnahme insgesamt bewilligt:	
Bescheid vom: .....	
AZ: .....	..... DM
Kennziffer: .....	
Bescheid vom: .....	
AZ: .....	..... DM
<b>Kennziffer:</b> .....	
Bescheid vom: .....	
AZ: .....	..... DM
<b>Kennziffer:</b> .....	
<b>insgesamt</b> .....	..... 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 <b>19</b> .....	.....	.....	.....	DM
im Haushaltsjahr <b>20</b> .....	.....	.....	.....	DM
im Haushaltsjahr <b>20</b> .....	.....	.....	.....	DM
im Haushaltsjahr <b>20</b> .....	.....	.....	.....	DM
im Haushaltsjahr <b>20</b> .....	.....	.....	.....	DM
im Haushaltsjahr <b>20</b> .....	.....	.....	.....	DM
insgesamt	.....	.....	.....	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 fällige Zahlungen oder für bereits geleistete Zahlungen im Rahmen des Zuwendungszwecks benötigt wird.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)