

.....
(Zuwendungsempfänger)

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

Telefon:

An (Bewilligungsbehörde)

.....

Mittelanforderung

Betr.:
(Zuwendungszweck)

Bezug:
(Datum des ersten Zuwendungsbescheides)

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

Bisherige Ausgaben:				
Ausgabengliederung	lt. Zuwendungsbescheid		lt. Abrechnung	
	insgesamt	davon zuwendungs-fähig	insgesamt	davon zuwendungs-fähig
	DM	DM	DM	DM
Kosten				
insgesamt				
Der Zuwendungsempfänger hat bereits erhalten:				
im Haushaltsjahr 19 DM			
im Haushaltsjahr 20 DM			
im Haushaltsjahr 20 DM			
im Haushaltsjahr 20 DM			
im Haushaltsjahr 20 DM			
im Haushaltsjahr 20 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)