

Anforderung von Zuweisungsmitteln

An das
MKW NRW

40221 Düsseldorf

Fax-Nr.: 0211/896-4555

Betr.: Zuweisung von Mitteln für maßnahmebezogene Investitionen
hier: _____

Die für die o. g. Maßnahme im Haushaltsplan veranschlagten und nicht gesperrten Mittel werden

() in voller Höhe

() in Höhe eines Teilbetrages von _____ Euro

angefordert.

Es wird bestätigt, dass für den angeforderten Betrag innerhalb von zwei Monaten nach
Mittelanforderung Zahlungen zu leisten sind.

() Die bereits abgerufenen Teilbeträge von insgesamt _____ Euro
sind zweckentsprechend verwendet worden.

() Es sind bisher keine Teilbeträge ausgezahlt worden.

Der angeforderte Betrag soll überwiesen werden auf:

Konto: _____

Bankleitzahl und Institut: _____