

--

 Ort, Datum

Name/ Anschrift des Trägers/ Firmenstempel

Bezirksregierung Arnsberg
 Dezernat 36
 Seibertzstraße 1
 59821 Arnsberg

BITTE KOPIEREN
für 4 Auszahlungen pro Jahr

Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen;
Gewährung einer Förderung im Rahmen der Partnerprojektförderung 202X/2X

Auszahlung der Zuwendung
Haushaltsjahr 202X

Zuwendungsbescheid der Bezirksregierung Arnsberg vom
AZ:

Die bewilligte Gesamtzuwendung bezieht sich auf die Haushaltsjahre 202X/2X

Gesamtausgaben	
Bewilligte Gesamtzuwendung	
Zuwendung für das Jahr 202X	

Abgerufene Zuwendung ____ Rate 202X _____ Euro

Die Zuwendung wird im Rahmen der verfügbaren Landesmittel auf Anforderung zum 15.2., 15.5., 15.8. und 15.11. des jeweiligen Haushaltsjahres ausgezahlt. Abweichend hiervon wird der erste Teilbetrag für das Haushaltsjahr 202X auf Anforderung nach Eintritt der Bestandskraft ausgezahlt.

Um Überweisung des angeforderten Betrages wird gebeten.

Geldinstitut	
IBAN	

Der Bescheid ist bestandskräftig

- ☐ durch Ablauf der Rechtsbehelfsfrist
☐ durch Rechtsmittelverzicht, der hiermit **ausdrücklich erklärt** - wird.

 Ort, Datum

 (rechtsverbindliche Unterschrift)