

....., den 20
 (Zuwendungsempfänger) (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/EUR
AZ:	
Kennziffer:	
Bescheid vom:	 DM/EUR
AZ:	
Kennziffer:	
Bescheid vom:	 DM/EUR
AZ:	
Kennziffer:	
insgesamt	 DM/EUR

Bisherige Ausgaben:				
Ausgabengliederung	lt. Zuwendungsbescheid		lt. Abrechnung	
	insgesamt	davon zuwendungs- fähig	insgesamt	davon zuwendungs- fähig
	DM/EUR	DM/EUR	DM/EUR	DM/EUR
Kosten				
insgesamt				
Der Zuwendungsempfänger hat bereits erhalten:				
im Haushaltsjahr 20	 DM/EUR			
im Haushaltsjahr 20	 DM/EUR			
im Haushaltsjahr 20	 DM/EUR			
im Haushaltsjahr 20	 DM/EUR			
im Haushaltsjahr 20	 DM/EUR			
im Haushaltsjahr 20	 DM/EUR			
insgesamt	 DM/EUR			
Beantragter Teilbetrag	 DM/EUR			
Restbetrag	 DM/EUR			

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kasse:

Kto.-Nr.:

Bankleitzahl:

Erklärungen des Zuwendungsempfängers:

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

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift)