

Zuwendungsempfänger:

(bitte eintragen: Name, Anschrift,
Ansprechpartner(in), Tel.-Nr.

Forst (Lausitz), _____

Stadt Forst (Lausitz)
Fachbereich Bildung und Soziales
Lindenstraße 10 - 12
03149 Forst

**Mittelanforderung und Einverständniserklärung
gemäß Richtlinie der Stadt Forst (Lausitz) zur Vergabe von Zuweisungen an
gemeinnützige Kulturvereine****Zuwendungsbescheid vom:** _____ **Aktenzeichen:** _____

Zuwendungsbetrag	Euro
Zweckbindung	gem. Richtlinie und Zuwendungsbescheid
Zuwendungsempfänger	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Ich erkläre mich mit den Bestimmungen des Zuwendungsbescheides einverstanden und
verzichte auf das Einlegen von Rechtsmitteln.

(Ort, Datum)_____
(rechtsverbindliche Unterschrift)