

Antragsteller:

Projektnummer:

Ansprechpartner:

Zuwendungsbescheid vom:

Stadtverwaltung Forst (Lausitz)
Fachbereich Bildung und Soziales
Partnerschaft für Demokratie Forst (Lausitz)
Lindenstraße 10-12
03149 Forst (Lausitz)

Mittelabruf

Partnerschaft für Demokratie Forst (Lausitz)

1. Einverständniserklärung

Oben genannter Zuwendungsbescheid ist am __.__.____ eingegangen.

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

2. Mittelanforderung

Mit dem o.g. Zuwendungsbescheid wurden insgesamt bewilligt:	
Bisher wurden abgerufen:	
Zu fälligen Zahlungen im Rahmen des Verwendungszwecks werden sofort benötigt:	
Es wird bestätigt, dass die Ausgaben innerhalb der nächsten 6 Wochen verwendet werden: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>

3. Bankverbindung

Wir bitten um Überweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Verwendungszweck: _____

(falls erforderlich, bitte angeben)

Die Regeln der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung an Projektträger (ANBest-GK) in der aktuellen Fassung werden anerkannt.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)

Bei der Übersendung als MAIL zur Fristenwahrung ist das Original nachzusenden!