

Zuwendungsempfänger:

Forst (Lausitz), _____

(bitte eintragen:

Name, Anschrift, AnsprechpartnerIn, Telefonnummer)

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

Mittelanforderung und Einverständniserklärung
**Zuwendung aus der Richtlinie der Stadt Forst (Lausitz) zur Vergabe von Zuweisungen
 an soziale Einrichtungen, Vereine und Initiativgruppen**
Zuwendungsbescheid vom: _____ Aktenzeichen: _____

Zuwendungsbetrag	€
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)