

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 Förderung der Jugendarbeit**
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)