

Anlage 2.4

....., den 19
 (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
AZ:	
Kennziffer:	
Bescheid vom:	 DM
AZ:	
Kennziffer:	
Bescheid vom:	 DM
AZ:	
Kennziffer:	
insgesamt	 DM

Bisherige Ausgaben:				
Ausgabengliederung	lt. Zuwendungsbescheid		lt. Abrechnung	
	insgesamt	davon zuwendungs-fähig	insgesamt	davon zuwendungs-fähig
	DM	DM	DM	DM
Kosten				
insgesamt				
Der Zuwendungsempfänger hat bereits erhalten:				
im Haushaltsjahr 19	 DM			
im Haushaltsjahr 20	 DM			
im Haushaltsjahr 20	 DM			
im Haushaltsjahr 20	 DM			
im Haushaltsjahr 20	 DM			
im Haushaltsjahr 20	 DM			
insgesamt	 DM			
Beantragter Teilbetrag	 DM			
Restbetrag	 DM			

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kasse:

Kto.-Nr.:

Bankleitzahl:

Erklärungen des Zuwendungsempfängers:

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

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift)