

## Mittelanforderung

Anlage 4

Zuwendungsempfänger

Ort und Datum

Telefon

An

Betreff

Bezug:

Mit ihrem(n) Zuwendungsbescheid(e) wurden zur Finanzierung der oben angeführten Maßnahmen insgesamt bewilligt:

Bescheid vom

AZ

Kennziffer

Euro

Bescheid vom

AZ

Kennziffer

Euro

Bescheid vom

AZ

Kennziffer

Euro

Insgesamt

Euro

## Mittelanforderung

Anlage 4

Bisherige Ausgaben:				
Ausgabengliederung	lt. Zuwendungsbescheid		lt. Abrechnung	
	insgesamt	davon zuwendungsfähig	insgesamt	davon zuwendungsfähig
	EUR	EUR	EUR	EUR
Kosten				
insgesamt				
Der Zuwendungsempfänger hat bereits erhalten:				
im Haushaltsjahr		EUR		
im Haushaltsjahr		EUR		
im Haushaltsjahr		EUR		
im Haushaltsjahr		EUR		
im Haushaltsjahr		EUR		
im Haushaltsjahr		EUR		
insgesamt		EUR		
Beantragter Teilbetrag		EUR		
Restbetrag		EUR		

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kasse:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

### Erklärung des Zuwendungsempfängers:

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

Ort / Datum

Unterschrift