

MITTELANFORDERUNG

Name, Anschrift (Zuwendungsempfänger):

Ort, Datum

Auskunft erteilt:

Anschrift (Zuwendungsgeber):

Tel.- Nr.:

Betreff: (Maßnahme/ Ort)

hier: Mittelanforderung gem. Nr. 1.4 ANBest-P/ 1.5 ANBest-I/ 1.2 ANBest-Gk

Bezug: Zuwendungsbescheid (e) vom _____, AZ.:

Lt. o. a. Zuwendungsbescheid (en) wurde ein Zuschuss bis zur Höhe von _____ EUR
und/ oder ein Darlehen bis zur Höhe von _____ EUR bewilligt.

1. Beabsichtigte Finanzierung lt. Zuwendungsbescheid:

a) Eigenmittel	a) _____	EUR (%)
b) Bundesmittel	b) _____	EUR (%)
c) Landesmittel	c) _____	EUR (%)
d) _____	d) _____	EUR (%)
e) _____	e) _____	EUR (%)
f) insgesamt:	f) _____	EUR (%)

2. Bis heute entstandene Ausgaben: _____ EUR
Weitere Ausgaben sind innerhalb
der auf diese Anforderung folgen-
den 2 Monate zu erwarten: _____ EUR
insgesamt: _____ EUR

3. Deckung der Gesamtausgaben lt. Nr. 2:

a) Eigenmittel	a) _____	EUR (%)
b) Bundesmittel	b) _____	EUR (%)
c) Landesmittel	c) _____	EUR (%)
d) _____	d) _____	EUR (%)
e) _____	e) _____	EUR (%)
f) _____	f) _____	EUR (%)
insgesamt:	_____	EUR (%)

4. Mittelanforderungsbetrag:

1) bewilligte Zuwendung insgesamt	_____	EUR
2) erhaltene Abschlagszahlungen	_____	EUR
3) Mittelanforderung	_____	EUR

Um Überweisung des Betrages in Höhe von _____ EUR wird gebeten auf:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Rechtsverbindliche Unterschrift (en) des
Zuwendungsempfängers

Ort, Datum