

Zuwendungsempfängerin oder Zuwendungsempfänger	Ort, Datum
--	------------

---



---



---



---



---

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

### Mittelabruf

Förderprogramm
Maßnahme

Durch den nachstehenden Zuwendungsbescheid wurde mir für die o. g. Maßnahme eine Zuwendung bewilligt

Zuwendungsbescheid	Zuwendungs- änderungsbescheid	Bescheid erteilt von (Behörde)			
vom (Datum)	Geschäftszeichen				
Zuwendung von -EUR-	als Festbetrags- finanzierung	Anteil- finanzierung	Voll- finanzierung	Fehlbedarfs- finanzierung	in Höhe von - % - der zuwendungs- fähigen Ausgaben
Kapitel - Titel					

Von den Zuwendungen entfallen auf die Haushaltsjahre

Haushaltsjahr	Betrag -EUR-	Haushaltsjahr	Betrag -EUR-
Haushaltsjahr	Betrag -EUR-	Haushaltsjahr	Betrag -EUR-

Nach dem Stand der zuwendungsfähigen Ausgaben kann die Auszahlung erfolgen

zuwendungsfähige Ausgaben -EUR-	
Auszahlung des vollständigen Zuwendungsbetrages	in Höhe von -EUR-
eines Zuwendungsteilbetrages	in Höhe von -EUR-
des Restzuwendungsbetrages	in Höhe von -EUR-
IBAN	BIC
Verwendungszweck	

Gleichzeitig wird versichert, dass die angeforderten Mittel in der erforderlichen Frist zur Leistung von Zahlungen verwandt werden.

Unterschrift
--------------