

ZUWENDUNG AUS DEM HAUSHALT DES LANDKREISES BARNIM

MITTELANFORDERUNG

Name des Zuwendungsempfängers

Bezeichnung des Projektes

Aktenzeichen des Zuwendungsbescheides

Ich bitte um Überweisung der Zuwendung in Höhe von _____ EUR auf folgendes Konto

Kontoinhaber/in

Kreditinstitut / Ort

IBAN

BIC

Ich bestätige, dass

die hiermit angeforderte Zuwendung innerhalb von zwei Monaten nach Auszahlung für fällige Zahlungen benötigt und ausgegeben wird,
die Abrufvoraussetzungen gemäß o.g. Zuwendungsbescheid erfüllt sind,
die Angaben vollständig und richtig sind,
das Projekt entsprechend des Bewilligungsbescheides verläuft und Abweichungen bzw. Änderungen unverzüglich der Bewilligungsbehörde mitgeteilt werden.

Stempel

Name in Druckbuchstaben

Ort und Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers