Mittelanforderung

Stadt Eberswalde

Absender

An

Stadt Eberswalde
Kulturamt
Breite Straße 41 – 44
16225 Eberswalde

Projekt

Zuwendungsbescheid vom

Aktenzeichen

1. Angaben lt. Zuwendungsbescheid

Zuwendung lt. Bescheid | €

2. Angaben der Verwendung

bisher ausgezahlte Zuwendung des Kulturamtes | €

Ich bitte um Überweisung der Zuwendung in Höhe von _____ € auf das Konto

Kontoinhaber/in (identisch mit Antragsteller/in)

IBAN

BIC

Ich bestätige, dass
- die hiermit angeforderte Zuwendung innerhalb von zwei Monaten nach Erhalt für fällige Zahlungen benötigt und ausgegeben wird,
- die Voraussetzungen gemäß o.g. Zuwendungsbescheid erfüllt sind,
- das Projekt entsprechend des Zuwendungsbescheides verläuft und Abweichungen bzw. Änderungen unverzüglich der Bewilligungsbehörde mitgeteilt werden.

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift, Name in Druckbuchstaben, Stempel