

Mittel-/Teilabruf



Landratsamt
Saale-Holzland-Kreis
Finanzen/Beteiligungsmanagement
Im Schloss
07607 Eisenberg

grau markierte Felder sind auszufüllen!

Zuwendungsempfänger

Vertreter (Ansprechpartner)

Zuwendungsbescheid vom:

Aktenzeichen:

bewilligter Zuwendungsbetrag:

Hiermit wird die Auszahlung entsprechend der im o.g. Bescheid festgelegten Bestimmungen beantragt.

Bisher wurden ausgezahlt

Für fällige Zahlungen im Rahmen des Verwendungszwecks wird benötigt:

am:

Betrag:

Bitte überweisen Sie den o. g. Betrag auf folgende Bankverbindung

IBAN

BIC

Hiermit wird bestätigt, dass die Bedingungen und Auflagen des o. g. Bescheides erfüllt wurden und keine mitteilungspflichtigen Änderungen eingetreten sind. Nicht verbrauchte Mittel müssen unverzüglich angezeigt werden.

Datum

Name in Druckbuchstaben

Stempel/Unterschrift des Antragsstellers*

* Die Mittel-/Teilansforderung kann nur von einer Person unterzeichnet werden, die für die zuwendungsempfangende Institution vertretungsberechtigt ist.