

MITTELANFORDERUNG

Name, Anschrift (Zuwendungsempfänger):	Ort, Datum
	Auskunft erteilt:
Anschrift (Zuwendungsgeber):	Telefon:

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	Euro
	und/oder	ein Darlehen bis zur Höhe von	Euro bewilligt

1. Beabsichtigte Finanzierung lt. Zuwendungsbescheid			
a) Eigenmittel	a)	Euro	a)(%)
b) Bundesmittel	b)	Euro	b)(%)
c) Landesmittel	c)	Euro	c)(%)
d)	d)	Euro	d)(%)
e)	e)	Euro	e)(%)
f) insgesamt:	f)	Euro	f)(%)

2. bis heute entstandene Ausgaben:	Euro
Weitere Ausgaben sind innerhalb der auf diese Anforderung	
folgenden 2 Monate zu erwarten:	Euro
Insgesamt:	Euro

3. Deckung der Gesamtausgaben lt. Nr. 2:			
a) Eigenmittel	a)	Euro	a)(%)
b) Bundesmittel	b)	Euro	b)(%)
c) Landesmittel	c)	Euro	c)(%)
d)	d)	Euro	d)(%)
e)	e)	Euro	e)(%)
f) insgesamt:	f)	Euro	f)(%)

4. Mittelanforderungsbetrag:	
1. bewilligte Zuwendung insgesamt	Euro
2. erhaltene Abschlagszahlungen	Euro
3. Mittelanforderung	Euro

Um Überweisung des Betrages in Höhe von	Euro wird gebeten auf:
IBAN:	
Kreditinstitut:	

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) des/der Zuwendungsempfangenden

Ort, Datum