

**Zuwendungsempfänger:**

Name: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_

Ministerium für Bildung, Jugend  
 und Sport des Landes Brandenburg  
 Heinrich-Mann-Allee 107

14473 Potsdam

**Wird vom Zuwendungsgeber ausgefüllt:**

**Mittelanforderung**

sachlich und rechnerisch richtig:  
 \_\_\_\_\_  
 Datum / Namenszeichen

Mittelbindung Nr. \_\_\_\_\_

---

**Zahlung veranlasst!**

Finanzstelle: \_\_\_\_\_  
 Finanzposition: \_\_\_\_\_  
 Betrag: \_\_\_\_\_ EUR  
**AO-Nr.:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Datum / Namenszeichen

**MITTELANFORDERUNG**  
 gemäß Nr. 1.4 ANBest-P bzw. ANBest-G

**Zuwendungsbescheid vom:** \_\_\_\_\_ **Gz.:** \_\_\_\_\_

1. Mit o.g. Zuwendungsbescheid wurden insgesamt bewilligt: \_\_\_\_\_ EUR
2. Von der bewilligten Zuwendung wurden bisher abgerufen: \_\_\_\_\_ EUR
3. Es wurde für den Verwendungszweck bisher bzw. es werden bis Ende der nächsten 2 Monate für den Verwendungszweck insgesamt ausgegeben: \_\_\_\_\_ EUR
4. **Für voraussichtlich fällige Zahlungen abzüglich erwarteter Einnahmen einschließlich Zuwendungen Dritter, Eigenanteil und dem Projekt zuzurechnender gegebenenfalls vorhandener Geldbestände werden Zuwendungsmittel benötigt und hiermit abgefordert in Höhe von:**  
 \_\_\_\_\_ EUR

5. Bankverbindung: Inhaber \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_  
 BIC \_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
 Verwendungszweck \_\_\_\_\_

6. Hiermit wird bestätigt, dass bisher abgeforderte Zuwendungsmittel innerhalb der 2-Monatsfrist gemäß Nr. 1.4 der ANBest-P bzw. ANBest-G ausgegeben wurden (andernfalls ist der Zuwendungsgeber unmittelbar über die Höhe der nicht verwendeten Mittel in Kenntnis zu setzen).

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel