

Zuwendungsempfänger:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Wird vom Zuwendungsgeber ausgefüllt:

Mittelanforderung

sachlich und rechnerisch richtig:

Datum / Namenszeichen

Mittelbindung Nr. _____

Zahlung veranlasst!

Finanzstelle: _____

Finanzposition: _____

Betrag: _____ EUR

AO-Nr.: _____

Datum / Namenszeichen

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

14473 Potsdam

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 Zuwendungszweck bisher bzw. es werden bis Ende der nächsten 2 Monate für den Zuwendungszweck 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