|  |
| --- |
|  |

**Zuwendungsempfänger/-in:** Ort, den

Anschrift

**Bewilligungsbehörde:**

Straße:

PLZ/Ort

**Anforderung der Zuwendungsmittel**

Ihr Zuwendungsbescheid vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Az.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
für das Projekt:

Sehr geehrte Damen und Herren,

Der vorgenannte Zuwendungsbescheid ist **bestandskräftig**

⬜ durch Ablauf der Rechtsbehelfsfrist; Klage wird nicht erhoben.

⬜ durch Rechtsbehelfsverzicht, der hiermit ausdrücklich erklärt wird.

Die bewilligte Zuwendung wird unter Beachtung der Nr. 1.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen (ANBest-P) – **Zwei-Monatsbedarf**

⬜ in voller Höhe von EUR

⬜ in Höhe eines Teilbetrages von EUR

angefordert.

⬜ Die bereits abgerufenen Teilbeträge von insgesamt EUR

 sind zweckentsprechend verwendet worden.

⬜ Ein zahlenmäßiger Nachweis der geleisteten Ausgaben ist beigefügt.

⬜ Es sind bisher keine Teilbeträge ausgezahlt worden.

Den angeforderten Betrag bitte zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ auf das folgende Konto zu überweisen:

**IBAN: Geldinstitut: BICC**:

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)