

Mittelanforderung

Zuwendungsempfänger

Ort, Datum

Bezirksregierung Düsseldorf
Dezernat 48
Postfach 30 08 65

40408 Düsseldorf

Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen

Fördermaßnahme: _____

Zuwendungsbescheid vom _____, Az. _____

Es wird gebeten, den Betrag von _____ € auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontonummer:

Bankleitzahl

Bankinstitut

Kontoinhaber/in:

Termin der Überweisung:

Ggfs. Haushalts-/Buchungsstelle:

1. Ich bestätige hiermit, dass die Ziffer 1.4 ff ANBest-P/G bzw. 1.5 ANBest-I (2-Monatsfrist) bei der Mittelanforderung beachtet wurde (siehe Punkt 3).
2. Der Verzicht auf Rechtsbehelf wird ausdrücklich erklärt.
3. Der Anforderung liegt folgender Mittelbedarf zu Grunde:

Voraussichtlich innerhalb der nächsten

zwei Monate zu leistende Zahlungen

abzüglich zu diesem Zeitpunkt verfügbare eigene

Mittel und Mittel Dritter

Somit derzeit benötigter Zuwendungs(teil)betrag

_____ €

_____ €

_____ €

Rechtsverbindliche Unterschrift