

Mittelanforderung

Allgemeine Sportförderungsmaßnahmen des Landes Mecklenburg-Vorpommern

Zuwendungen des Landes Mecklenburg-Vorpommern für internationale Sportkontakte

Landesförderinstitut Mecklenburg-Vorpommern
Gruppe Sport-, Denkmal-, Kommunalförderung
Werkstraße 213
19092 Schwerin

Zuwendungsempfänger

Name: _____

Anschrift: _____

Auskunft erteilt: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Maßnahme

(Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid)

Zuwendung

Zuwendungsbescheid Nr.: _____ Datum der Bewilligung: _____

bewilligte Mittel in EUR: _____

1. Bisher ausgezahlte Mittel:

Datum	Betrag in EUR

2. Für fällige Zahlungen (in den nächsten zwei Monaten) wird im Rahmen der auf Seite 1 genannten Maßnahme ein Betrag von _____ EUR

am _____

sofort

benötigt.

3. Es wird gebeten, den unter Nummer 2 genannten Betrag auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN:	BIC:
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	

4. Wir bestätigen, dass durch uns die Nummer 1.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) beachtet wird/wurde.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift/en,
Stempel

Prüfvermerk der Bewilligungsbehörde:

Rechnerisch richtig:

Datum

Unterschrift/Zuleitung

Sachlich richtig:

Datum

Unterschrift/Zuleitung