

Absender

Eingangsstempel

 Landesförderinstitut  
 Mecklenburg-Vorpommern  
 Postfach 16 02 55  
 19092 Schwerin

Aktenzeichen

STIP

-

-

## Mittelanforderung für eine Zuwendung des Landes Mecklenburg-Vorpommern in Form eines Stipendiums im künstlerischen Bereich (Aufenthalts- und Arbeitsstipendium)

Formular bitte vollständig ausfüllen!

 Bei  bitte Zutreffendes ankreuzen!

**Hinweis:** Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

### 1. Allgemein

1.1 Name des Zuwendungsempfängers

1.2 Projekttitle des Arbeits- bzw. Aufenthaltsstipendiums

1.3 Zuwendungsbescheid vom (TT.MM.JJJJ)

1.4 letzter Änderungsbescheid vom (TT.MM.JJJJ)

1.5 Zuwendung lt. Bewilligung in Höhe von \_\_\_\_\_

EUR

1.6 Mittelanforderung in Höhe von \_\_\_\_\_

EUR

### 2. Bankverbindung

(Zuwendungsempfänger und Kontoinhaber müssen identisch sein)

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_

### 3. Hinweise/Erklärungen

- 3.1 Dem Zuwendungsempfänger ist bekannt, dass die oben gemachten Angaben subventionserhebliche Tatsachen im Sinne von § 264 Strafgesetzbuch sind.
- 3.2 Dem Zuwendungsempfänger ist bekannt, dass die Zuwendung nur insoweit und nicht eher angefordert werden darf, als sie innerhalb von sechs Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen benötigt wird. Legt die Bewilligungsbehörde im Einzelfall im Zuwendungsbescheid einen kürzeren Zeitraum fest, ist dieser maßgeblich.
- 3.3 Der Zuwendungsempfänger erklärt, dass das Vorhaben unter Beachtung des Grundsatzes der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit geplant und durchgeführt wird/worden ist.
- 3.4 Die sachliche und rechnerische Richtigkeit der Angaben dieser Mittelanforderung wird bestätigt.

---

Ort, Datum

---

rechtsverbindliche Unterschrift/en

---