

Name / Bezeichnung: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon/Durchwahl: _____

Einverständniserklärung

Mittelabruf

**Stadtverwaltung Cottbus/Chósebus
Geschäftsbereich III/Jugendamt
Team Jugend und Familie
Karl-Marx-Str. 67
03044 Cottbus**

Betrifft: Zuwendungen der Stadt Cottbus/Chósebus zur Förderung der Jugendarbeit/Jugendsozialarbeit in der Stadt Cottbus/Chósebus

Bezug: Zuwendungsbescheid (AKZ.) _____ vom _____

1. Einverständniserklärung

Oben genannter Zuwendungsbescheid ist mir am _____ zugegangen.
Ich erkläre mich mit den Bestimmungen dieses Zuwendungsbescheides einverstanden und verzichte auf das Einlegen von Rechtsmitteln.

2. Mittelanforderung

Mit dem o.g. Zuwendungsbescheid wurden insgesamt bewilligt: _____ €

Bisher wurden abgerufen: _____ €

Es wurde für den Zuwendungszweck bisher bzw. es werden bis Ende der nächsten 2 Monate für den Zuwendungszweck insgesamt ausgegeben: _____ €

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:

_____ €

Wir bitten um Überweisung dieser Summe auf unser Konto

Inhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Institut/Ort: _____

Hiermit wird bestätigt, dass bisher abgeforderte Zuwendungsmittel innerhalb der 2-Monatsfrist gemäß Nr. 1.4 der ANBest-P ausgegeben wurden (andernfalls ist der Zuwendungsgeber unmittelbar über die Höhe der nicht verwendeten Mittel in Kenntnis zu setzen).

Ort / Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift