

Bei der Übersendung als FAX zur Fristenwahrung ist das Original nachzusenden

Name / Bezeichnung:	_____
	_____
	_____
Ansprechpartner:	_____
Telefon/Durchwahl:	_____

**Einverständnis-  
erklärung**

**Mittelabruf**  
Mikroprojekte

**Stadtverwaltung Cottbus  
Geschäftsbereich III/Jugendamt  
Team Jugend und Familie  
Karl-Marx-Str. 69**

**03044 Cottbus**

**Betrifft: Zuwendungen der Stadt Cottbus zur Förderung der Jugendar-  
beit/Jugendsozialarbeit in der Stadt Cottbus**

**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: \_\_\_\_\_ €

Zu fälligen Zahlungen im Rahmen des Verwendungszwecks  
werden benötigt: \_\_\_\_\_ €

Wir bitten um Überweisung dieser Summe auf unser Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Institut/Ort: \_\_\_\_\_

Die Regelungen N.1.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung  
an Gebietskörperschaften und Zusammenschlüsse von Gebietskörperschaften (ANBest-P)

Stand: Januar 2015 wurden beachtet.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift