

Zuwendungsempfänger:

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon: _____

Ministerium für Bildung, Jugend
und Sport des Landes Brandenburg
Referat 46
Heinrich-Mann-Allee 107

14473 Potsdam

Wird vom Zuwendungsgeber ausgefüllt:

Mittelanforderung

sachlich und rechnerisch richtig:

Datum / Namenszeichen

Mittelbindung Nr. _____

Zahlung veranlasst!

Finanzstelle: _____
Finanzposition: _____
Betrag: _____ EUR
AO-Nr.: _____

Datum / Namenszeichen

MITTELANFORDERUNG
gemäß Nr. 1.4 ANBest-P bzw. ANBest-G

Zuwendungsbescheid vom: _____ Gz.: _____

1. Mit o.g. Zuwendungsbescheid wurden insgesamt bewilligt: _____ EUR
2. Von der bewilligten Zuwendung wurden bisher abgerufen: _____ EUR
3. Es wurde für den Zuwendungszweck bisher bzw. es werden bis Ende der nächsten 2 Monate für den Zuwendungszweck insgesamt ausgegeben: _____ EUR
4. 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: _____ EUR
5. Bankverbindung: Inhaber _____
IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut _____
Verwendungszweck _____
6. Hiermit wird bestätigt, dass bisher abgeforderte Zuwendungsmittel innerhalb der 2-Monatsfrist gemäß Nr. 1.4 der ANBest-P bzw. ANBest-G ausgegeben wurden (andernfalls ist der Zuwendungsgeber unmittelbar über die Höhe der nicht verwendeten Mittel in Kenntnis zu setzen).

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel

Unterschrift in Druckschrift