



Absender (Adresse)

Landkreis Märkisch-Oderland
Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Mittelanforderung
Vom Zuwendungsempfänger
vollständig auszufüllen!

Projekt/ Maßnahme/ Zweckungszweck:

Zuwendungsbescheid vom:..... Aktenzeichen:

1. Angaben lt. Zuwendungsbescheid

1.1 Zuwendungsfähige Gesamtausgaben lt. Bescheid €

1.2 FAG-Förderbetrag €

2. Angaben zur Verwendung

2.1 bisherige Gesamtausgaben für das Projekt €

2.2 bisher ausgezahlte FAG-Fördermittel €

3. Voraussichtliche Zahlungen innerhalb von 2 Monaten

3.1 Fällige Ausgaben für die kommenden 2 Monate €

3.2 Zuwendungsbedarf an diesen Ausgaben €
(Auszahlungsbetrag)

3.3 gewünschter Auszahlungstermin

Ich/ Wir bitte/n um Überweisung auf IBAN

evtl. cod. Zahlungsgrund

Ich / Wir versichern, dass für die Mittelanforderung alle voraussichtlich fälligen Zahlungen in den nächsten zwei Monaten abzüglich erwartender Einnahmen einschließlich Zuwendungen Dritter, dem Eigenanteil und dem Projekt/ der Maßnahme/ dem Zweckungszweck zuzurechnender ggf. vorhandener Geldbestände berücksichtigt sind.

Datum:**Rechtsverbindliche Unterschrift(en):**

Name(n) in Druckbuchstaben: