

Mittelanforderung

Allgemeine Sportförderungsmaßnahmen des Landes Mecklenburg-Vorpommern

Zuwendungen für Maßnahmen aus dem Landesprogramm „M-V kann schwimmen“

Landesförderinstitut Mecklenburg-Vorpommern
Gruppe Sport- und Kommunalförderung
Werkstraße 213
19061 Schwerin

Zuwendungsempfänger

Name:

Anschrift:

Auskunft erteilt: E-Mail:

Telefon: Mobil:

Maßnahmen

(Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid)

Zuwendung

Zuwendungsbescheid Nr.: Datum der Bewilligung:

bewilligte Mittel in Euro:

1. Bisher ausgezahlte Mittel:

Datum	Betrag in Euro

2. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Zuwendung nur insoweit und nicht eher angefordert werden darf, als sie gemäß Nummer 1.2 der ANBest-P bzw. ANBest-K zu § 44 LHO innerhalb von drei Monaten benötigt wird.

Für fällige Zahlungen wird im Rahmen der Maßnahme (Zuwendungszweck)

ein Betrag von Euro

am

sofort

benötigt.

3. Es wird gebeten, den unter Nummer 2 genannten Betrag auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN:
BIC:
Kreditinstitut:
Kontoinhaber:

4. Wir bestätigen, dass durch uns die Nummer 1.2 der Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P bzw. ANBest-K) beachtet wird/ wurde.

Ort/Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift/en, Stempel

Name/n in Druckbuchstaben

Prüfvermerk der Bewilligungsbehörde:

Rechnerisch richtig:

Datum

Unterschrift

Sachlich richtig:

Datum

Unterschrift