

Zuwendungsempfänger:

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

Einverständniserklärung/ Mittelabruf

An den
Landkreis Dahme-Spreewald
- Amt für Jugend, Sport und Freizeit -
Beethovenweg 14

15907 Lübben (Spreewald)

Betr.: *Zuwendungen des Landkreises Dahme-Spreewald*

Bezug: *Bewilligungsbescheid* _____ vom _____
Aktenzeichen

1. Erklärung

Der o. g. Bewilligungsbescheid ist mir am _____ zugegangen.

Ich erkläre mich mit den Bestimmungen dieses Bewilligungsbescheides einverstanden und verzichte auf das Einlegen von Rechtsmitteln.

2. Mittelanforderung:

Mit dem o. g. Bewilligungsbescheid wurden insgesamt bewilligt: _____ EUR

Bisher wurden abgerufen: _____ EUR

Zu fälligen Zahlungen im Rahmen des Verwendungszweckes
werden sofort/in den nächsten zwei Monaten benötigt: _____ EUR

Wir bitten um Überweisung dieser Summe auf unser Konto.

Konto-Nr. _____

Inhaber _____

BLZ _____

Institut/Ort _____

Die Regelungen Nr. 1.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen zur Projektförderung (P/GV) wurden beachtet.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift