

MITTELABFORDERUNGEN FÜR ZUWENDUNGEN DER LANDESHAUPTSTADT MAGDEBURG gemäß Förderkategorie 1 – 3

Formular-Version: 2018-12-17

Posteingangsstempel

1 Angaben zum Träger

Name des Trägers:

Einrichtung/Angebot: Aktenzeichen:

2 Mittelabforderung

Auf Grundlage des Bescheides der Landeshauptstadt Magdeburg – Jugendamt vom auf Bewilligung eines zweckgebundenen Zuschusses für die o. g. Einrichtung/Angebot fordere ich die Mittel gem. Zuwendungsbescheid ab. Die Zahlung erfolgt i. d. R. zweimonatlich zum Ende des ersten Monats des jeweiligen Zahlungszeitraumes sofern im Zuwendungsbescheid nichts anderes bestimmt ist.

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

3 Rechtsverbindliche Unterschrift

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass die Mittel für die o. g. Einrichtung/Angebot nach Auszahlung tatsächlich innerhalb von zwei Monaten zweckentsprechend verwendet werden und der Verwendungsnachweis innerhalb der im Zuwendungsbescheid genannten Frist dem Jugendamt der Landeshauptstadt Magdeburg vorgelegt wird.

Ort / Datum

Stempel

Name(n) und rechtsverbindliche Unterschrift(en)