

MITTELABFORDERUNG FÜR ZUWENDUNGEN (LETZTE RATE) DER LANDESHAUPTSTADT MAGDEBURG gemäß Förderkategorie 1 - 3

Formular-Version: 2019-06-11

Posteingangsstempel

1 Angaben zum Träger

Name des Trägers:

Zuwendungszweck*:

Aktenzeichen:

*Name der Einrichtung, der Maßnahme, des Angebotes etc.

2 Mittelabforderung

Auf Grundlage des Bescheides der Landeshauptstadt Magdeburg – Jugendamt vom _____ auf Bewilligung
eines zweckgebundenen Zuschusses für den o. g. Zuwendungszweck fordere ich Mittel

i. H. v. _____ EUR zum _____ ab.

Sofern nicht die gesamten zugewendeten Mittel abgefordert werden bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ich erkläre, dass ich die restlichen Mittel i. H. v. _____ EUR noch abfordern werde.

Ich erkläre, dass ich auf die restlichen Mittel i. H. v. _____ EUR verzichte.

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

3 Rechtsverbindliche Unterschrift

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass die angeforderten Mittel für die o. g. Maßnahme/Beschaffung nach Auszahlung tatsächlich innerhalb von zwei Monaten zweckentsprechend verwendet werden und der Verwendungsnachweis innerhalb der gesetzten Frist dem Jugendamt der Landeshauptstadt Magdeburg vorgelegt wird.

Ort / Datum

Stempel

Name(n) und rechtsverbindliche Unterschrift(en)