

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Landeshauptstadt Magdeburg  
Dezernat für Soziales, Jugend und Gesundheit  
z. Hd. Herr Coulibaly  
39090 Magdeburg

Betreff: Zuwendung zur Förderung der Basisarbeit von Migrantenorganisationen  
in der Landeshauptstadt Magdeburg  
hier: **Mittelabforderung**

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_  
Zuwendungsbescheid vom: \_\_\_\_\_

a) <b>Bisherige Ausgaben:</b>	_____	<b>Euro</b>
<u>Einnahme:</u>		
eingesetzte eigene Mittel:	_____	Euro
erzielte Einnahmen:	_____	Euro
erhaltene Zuwendungen anderer Zuwendungsgeber:	_____	Euro
bereits ausgezahlte Zuwendungen nach diesem Bescheid:	_____	Euro
b) <b>Gesamtsumme der Einnahmen:</b>	_____	<b>Euro</b>
c) <b>Zuwendungsbedarf für die nächsten zwei Monate</b>	_____	<b>Euro</b>
<b>erforderlicher Teilbetrag / Überweisungsbetrag (a-b+c)</b>	_____	<b>Euro</b>

Bankverbindung (nur falls abweichend von den Angaben im Antrag)

IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Ich versichere hiermit, dass alle Angaben vollständig und richtig sind und der angeforderte Betrag für fällige Zahlungen innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung gemäß Ziffer 1.4 ANBest-P benötigt wird. Mir ist bekannt, dass Zinsen erhoben werden, soweit die Zuwendung nicht alsbald nach Auszahlung für fällige Zahlungen verwendet wird (siehe Punkt 8.5 ANBest-P).

\_\_\_\_\_  
Datum und rechtsverbindliche Unterschrift