



Mittelabruf zur Sportförderrichtlinie der Gemeinde Kolkwitz

Zurück an:

Gemeinde Kolkwitz
Hauptverwaltung
Berliner Straße 19
03099 Kolkwitz

Mittelabruf

Angaben zum Zuwendungsempfänger:

Name Zuwendungsempfänger	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Vertretungsberechtigte/r (Vor- und Nachname, Funktion)	
Kreditinstitut	
Kontoinhaber	
IBAN	
Zuwendungsbescheid vom	
Aktenzeichen	
bewilligte Zuwendung lt. Zuwendungsbescheid	
benötigte Zuwendung	
Zeitpunkt der Auszahlung	sofort
	zum
	gem. Zuwendungsbescheid (sofern geregelt)

Hinweis: Die benötigte und ausgezahlte Zuwendung ist innerhalb von zwei Monaten nach Auszahlung zweckentsprechend zu verwenden (siehe ANBest-P).

Ort, Datum

Stempel

rechtsverbindliche Unterschrift

Name in Druckbuchstaben