

Anlage 2

Name und Anschrift Zuwendungsempfänger/in

Empfängerin
Landeshauptstadt Schwerin
Der Oberbürgermeister
Kulturbüro
z.H. Herrn Jasper
Puschkinstr. 13
19055 Schwerin

Mittelanforderung

Zuwendung aus Haushaltsmitteln für das Haushaltsjahr _____

- zum vorläufigen Zuwendungsbescheid Nr. _____
- zum Zuwendungsbescheid Nr. _____

Zuwendungszweck:

Im Haushaltsjahr _____ wird eine Zuwendung in Höhe von _____ EUR gewährt.

Bisher wurden ausgezahlt:

am: _____	_____ EUR	am: _____	_____ EUR
am: _____	_____ EUR	am: _____	_____ EUR
am: _____	_____ EUR	am: _____	_____ EUR

Für fällige Zahlungen (in den nächsten zwei Monaten) im Rahmen des Verwendungszweckes wird ein Betrag in Höhe von _____ EUR am _____ beantragt:

Bankverbindung für die beantragte Zahlung:

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen (ANBest-P)
 (ANBest-I) wurden beachtet.

Ort und Datum

Vorname, Name Zuwendungsempfänger/in

Rechtsverbindliche Unterschrift Zuwendungsempfänger/in
