

		Adresse Zuwendungsempfänger	
		Ort, Datum	

Stadt Dessau-Roßlau
Amt für Kultur
PF 1425
06813 Dessau-Roßlau

Mittelanforderung

zum Zuwendungsbescheid der Stadt Dessau-Roßlau vom		
für		
	(Bezeichnung der Maßnahme)	

1. Zuwendungszweck	
	(laut Zuwendungsbescheid)

2. Zuwendungshöhe

Gemäß oben genannten Zuwendungsbescheid wurde

eine Zuwendung in Höhe von		EUR	gewährt.
----------------------------	--	-----	----------

3. Anerkannte Kosten lt. Zuwendungsbescheid

		EUR
--	--	-----

4. Finanzierungsplan lt. Zuwendungsbescheid

1. Eigenmittel		EUR
2. Zuwendungen Dritter		EUR
3. Zuwendungen der Stadt		EUR
insgesamt		EUR

5. Bereits verausgabte Beträge

		EUR
--	--	-----

6. Weitere Ausgaben innerhalb der nächsten zwei Monate

		EUR
--	--	-----

7. Gesamtbetrag (Nr. 5+6)

		EUR
--	--	-----

8. Mittelanforderungsbetrag

1. bewilligte Zuwendung		EUR
2. erhaltene Abschlagszahlungen		EUR
3. Mittelanforderung		EUR
4. verbleibender Betrag		EUR

9. Bankverbindung

Um Überweisung des unter Punkt 8.3. genannten Betrages auf das folgende Konto wird gebeten.

Empfänger:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift