

Mittelanforderung



LANDKREIS HARZ

Zuwendungsempfänger

Gemeinde _____

Zuwendungsbescheid

Datum: _____

Gemäß dem o.g. Zuwendungsbescheid fordere ich die Auszahlung der Zuwendung wie folgt an:

in Höhe von

Zahlungsempfänger _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Verwendungszweck _____

Datum

Name in Druckschrift

Unterschrift