

Mittelabruf

Zuwendungsempfänger*in

Firmen- oder Familienname	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Maßnahme

Zuwendungsvertrag/ Zuwendungsbescheid vom:		Zuwendungsänderungsvertrag/ Zuwendungsänderungsbescheid vom:		
Zuwendungsfähige Ausgaben:				EUR
Festbetragsfinanzierung	Fehlbedarfsfinanzierung	Vollfinanzierung ¹⁾	Anteilsfinanzierung	in %
Zuwendungsbetrag:				EUR
davon bereits abgerufen:				EUR

Nach dem Stand der zuwendungsfähigen Ausgaben kann die Auszahlung erfolgen

(wenn vorhanden Belege beifügen)

zuwendungsfähige Ausgaben:	EUR
Auszahlung des vollständigen Zuwendungsbetrages:	EUR
eines Zuwendungsteilbetrages:	EUR
des Restzuwendungsbetrages:	EUR

IBAN:		BIC:	
Verwendungszweck:			

Gleichzeitig wird versichert, dass die angeforderten Mittel in der erforderlichen Frist zur Leistung von Zahlungen verwandt werden.

Ort

Datum

Unterschrift

¹⁾ eine Vollfinanzierung wird nur ausnahmsweise gewährt und bedarf einer besonderen Begründung

Rückantwort

Landkreis Goslar
Steuerungsbereich
Finanzen und Controlling
Klubgartenstraße 6
38640 Goslar