

Anlage 2

Zuwendungsempfänger:

Name:

Anschrift:

Ansprechpartner:

Telefon:

Gemeinde Heidesee

OT Friedersdorf

Lindenstr. 14 b

15754 Heidesee

## MITTELABRUF

Mit Zuwendungsbescheid vom \_\_\_\_\_, Aktenzeichen

wurden Mittel in Höhe von \_\_\_\_\_ € bewilligt.

Mittelbedarf:

Bewilligte Mittel laut Zuwendungsbescheid:

Benötigte Mittel:

Die Auszahlung der benötigten Mittel soll erfolgen:

Sofort:  zum  .....

laut festgesetzten Termin im Zuwendungsbescheid (sofern geregelt)

Ich bitte um Überweisung der Mittel auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum.....

Unterschrift.....