

Mittelanforderung

Zuwendungsempfänger

Ort, Datum

**An den
Landesmusikrat NRW e.V.
Klever Str. 23**

40477 Düsseldorf

Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen

Fördermaßnahme: _____

Zuwendungsbescheid vom _____, Az. _____

Es wird gebeten, den Betrag von _____ € auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

Kontoinhaber/in:

Termin der Überweisung:

Ggfs. Haushalts-/Buchungsstelle:

1. Ich bestätige hiermit, dass die Ziffer 1.4 ff ANBest-P (2-Monatsfrist) bei der Mittelanforderung beachtet wurde (siehe Punkt 3).
2. Mit den Bestimmungen des Zuwendungsbescheides erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.
3. Der Anforderung liegt folgender Mittelbedarf zu Grunde:

Voraussichtlich innerhalb der nächsten zwei Monate zu leistende Zahlungen	_____ €
abzüglich zu diesem Zeitpunkt verfügbare eigene Mittel und Mittel Dritter	_____ €
Somit derzeit benötigter Zuwendungs(teil)betrag	_____ €

Rechtsverbindliche Unterschrift