

Bezeichnung und Anschrift des Zuwendungsempfängers

zurück an:

Ortsamt Obervieland
Gorsemannstraße 26

28277 Bremen

**Rechtsmittelverzicht / Mittelabruf
Vergabe von Globalmitteln
hier:**

(Zweck der Zuwendung)

Zuwendungsbescheid vom

Datum	Az.:
-------	------

Den o.a. Zuwendungsbescheid habe ich/wir am

Datum

 erhalten.

- Ich/wir erkläre/n mich/uns mit dem Inhalt des Bescheides einverstanden und verzichte/n auf die Einlegung eines Rechtsbehelfes.
- Mittelabruf: (Die Mittel sind immer mit diesem Vordruck anzufordern !)
Unter Beachtung und Einhaltung der Bestimmungen über die Mittelanforderung (siehe Nr. 1. ff. der Allgemeinen Nebenbestimmungen) habe/n ich/wir einen derzeitigen Mittelbedarf in Höhe von

€

--

Ich /Wir bitte/n um Überweisung des Zuwendungsbetrages auf das Konto

IBAN	BIC	Kontoinhaber
------	-----	--------------

Bezeichnung des Kreditinstitutes

Ich/Wir bestätige(n), daß mir/uns die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) bekannt sind.

„Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten (z.B. Namen, Bezeichnung des Vorhabens, Höhe der Zuwendung usw.) in einer zentralen Zuwendungsdatenbank gespeichert werden können und im jährlich zu erstellenden und nach dem Informationsfreiheitsgesetz zu veröffentlichenden Zuwendungsbericht aufgenommen und veröffentlicht werden.
Die Einhaltung der Verpflichtungen sowie die Angaben in meinem/unserem Antrag können auch an Ort und Stelle überprüft werden.“

Bremen,

Rechtsverbindliche Unterschrift

<i>(wird vom Ortsamt ausgefüllt)</i>	
Finanzposition	:
	: .
Kostenstelle:	:
	: .
Beirat	:
	: .
Beiratsbeschluss vom:	:
	: .
Betrag in €	:
	: .
Sachlich und rechnerisch richtig / Datum	:
angeordnet	:
	: .