

Mittelanforderung
für die Förderung der Sportvereine
der Stadt Templin für das Kalenderjahr _____

Zuwendungsempfänger _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Ansprechpartner / Tel. _____

E-Mail _____

Zuwendungsbescheid zur Förderung des Sports vom (Datum) _____

1. Mit dem oben genannten Zuwendungsbescheid wurden insgesamt bewilligt:

Zweck: _____ EUR

2. Ich bitte um Überweisung dieser Summe zum (Datum) _____

Kreditinstitut _____

BIC: _____

IBAN: _____

Mit den Bestimmungen des oben genannten Zuwendungsbescheides erkläre ich mich einverstanden und verzichte auf das Einlegen von Rechtsmitteln.

ACHTUNG: Die Mittelanforderung und Verwendung der Fördermittel muss im selben Kalenderjahr in dem die Fördermittel bewilligt wurden erfolgen!

Ort, Datum

Stempel

rechtsverbindliche Unterschrift