Absender (Zuwendungsempfänger)

Empfänger (Bewilligungsbehörde)

Landesschulamt

Referat 12, Haus 28

Turmschanzenstraße 32

39114 Magdeburg

# Auszahlungsantrag – Mittelanforderung

1. Antragsteller:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Straße, Ort | | | |
| Zuwendungsbescheid vom: | | Aktenzeichen: | |
| Konto-Nr. | Bankleitzahl | | Kreditinstitut |
| IBAN: | | BIC: | |
| Verwendungszweck: | | | |

1. Mittelanforderung

|  |  |
| --- | --- |
| EUR | Bereitstellung der  Mittel zum: |
| Beginn der Maßnahme: | |

1. Verpflichtungserklärung

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Ich verpflichte mich, die Förderung in voller Höhe zurückzuzahlen, wenn die Gewährung durch falsche oder unvollständige Angaben herbeigeführt wurde oder Änderungen in den Verhältnissen, die für die Zahlung erheblich sind, nicht mitgeteilt wurden.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift |