

Zuwendungsempfänger

Neubrandenburg,

Stadt Neubrandenburg
Der Oberbürgermeister
Abteilung Generationen, Bildung, Sport
Postfach 11 22 05

17042 Neubrandenburg

Mittelabruf

Bezeichnung der Maßnahme:

Datum des Zuwendungsbescheides:	bestandskräftig seit:
---------------------------------	-----------------------

Aktenzeichen des Zuwendungsbescheides:
--

Höhe des Zuwendungsbescheides (in EUR):

Für fällige Zahlungen entsprechend der Allgemeinen Nebenbestimmungen im Rahmen des genannten Verwendungszweckes wird ein Betrag in Höhe von (in EUR): benötigt und somit abgerufen.
--

Bankverbindung Kreditinstitut: IBAN: BIC: Kontoinhaber:
--

Verwendung bereits erhaltener Teilbeträge in summarischer Form (Gesamtbetrag):
--

(rechtsverbindliche Unterschrift)