

Bitte ausfüllen und zurück senden!

Stadt Altentreptow  
-der Bürgermeister-  
Rathausstraße 1  
17087 Altentreptow

**Mittelanforderung**

Zuwendungsempfänger \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zuwendungsbescheid vom \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Projekttitle \_\_\_\_\_

**Bewilligte Zuwendung** \_\_\_\_\_ **EUR**

Bankverbindung  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Ich bitte, den Betrag auf das o. g. Konto zu überweisen.  
Auf einen Rechtsbehelf wird verzichtet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift  
(in Druckbuchstaben wiederholen)

Stadt Altentreptow  
-der Bürgermeister-  
Rathausstraße 1  
17087 Altentreptow

**Verwendungsnachweis**

Für Zuwendungen gemäß der Zuwendungsrichtlinie der Stadt Altentreptow

Zuwendungsempfänger \_\_\_\_\_

Zuwendungsbescheid vom \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Projekttitel \_\_\_\_\_

Betrag der Zuwendung \_\_\_\_\_ EUR