

**Mittelanforderung
für Fördermittel aus dem Bereich Sportförderung**

(genaue Bezeichnung des Zuwendungsempfängers / Anschrift)

Stadt Brandenburg an der Havel
Sport
Friedrich-Franz-Str. 19 (im TGZ)
14770 Brandenburg an der Havel

Sportförderung – Maßnahme:

Zuwendungsbescheid Nr.:

1. Mit dem oben genannten Bescheid wurden bewilligt: €
2. Davon wurden bereits ausgezahlt: €
3. Es werden innerhalb der nächsten 2 Monate benötigt: €
4. Bitte überweisen Sie die unter Punkt 3 benannte Summe auf das folgende Konto:

IBAN:

BIC:

Kontoführendes Institut:

Zahlungsgrund:

Ort / Datum

rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel
des Zuwendungsempfängers

Unterschrift in Druckschrift

(genaue Bezeichnung des Zuwendungsempfängers / Anschrift)

Stadt Brandenburg an der Havel
Sport
Friedrich-Franz-Str. 19 (im TGZ)
14770 Brandenburg an der Havel

Erklärung

Ich / Wir habe(n) den Zuwendungsbescheid Nr.:

über eine Zuwendung in Höhe von: EUR erhalten und erkläre(n),
dass auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs gegen den Bescheid verzichtet wird.

Die Bestimmungen des o. g. Zuwendungsbescheides sowie die Richtlinie über die Sportförderung in der Stadt Brandenburg an der Havel und die Allgemeinen Förderungs- und Bewirtschaftungsgrundsätze für Zuwendungen der Stadt Brandenburg an der Havel habe(n)

ich / wir zur Kenntnis genommen und erkenne(n) sie in allen Einzelheiten an, insbesondere:

- Termin Antragstellung
- ordnungsgemäße Dokumentation zum Antrag, wie Kostenangebote, Betriebskostenplan (Einnahmen – Ausgaben)
- Abruf beschiedener Fördermittel nur, wenn innerhalb von **2 Monaten** benötigt und verbraucht werden
- **Termin Verwendungsnachweis**
- **ordnungsgemäßer Verwendungsnachweis (Formblatt) mit zahlenmäßigem Nachweis und Originalbelegen sowie Sachbericht.**

Ort / Datum

rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel
des Zuwendungsempfängers

Unterschrift in Druckschrift