

Absender	Ansprechpartner/in:

	Telefon: _____
	E-Mail: _____

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion
Referat 32 / Frau/Herr _____
Postfach 13 20
54203 Trier

Mittelabruf / Rechtsbehelfsverzichtserklärung

Landeszuwendung für das Projekt „_____“

Ich/wir haben den Bewilligungsbescheid, Az.: _____ vom __.__.20__
am __.__.20__ erhalten und erkläre/n, dass ich/wir von dem Inhalt dieses
Bescheides Kenntnis erhalten habe/n und ohne Einschränkungen in vollem Umfang
damit einverstanden bin/sind.

Ich/wir verzichten auf die Einlegung von Rechtsbehelfen und mir/uns ist bekannt,
dass dieser Bescheid damit bestandskräftig und unanfechtbar wird.

- 1. Zuwendungsfähige Ausgaben laut Bescheid: _____, __ €
- 2. **Fehlbedarfsfinanzierung**; Höchstbetrag: _____, __ €
- 3. Bisher gezahlte zuwendungsfähige Ausgaben: _____, __ €
- 4. In den nächsten 2 Monaten werden folgende
zuwendungsfähigen Ausgaben fällig: _____, __ €
- 5. Gesamtbetrag der zuwendungsfähigen Ausgaben (3+4): _____, __ €
- 6. Bisher eingesetzte Finanzierungsmittel: _____, __ €
- 7. Beantragter Zuwendungsbetrag: _____, __ €

Auszahlung erbeten zum: __.__._____

Bank/Postgiroamt: _____

BIC: _____ IBAN: DE _____

(siehe z. B. Kontoauszug, EC Karte, oder Nachfrage bei Bank/Postgiroamt)

Verwendungszweck: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zuwendungsempfängers