Mittelanforderung – bitte an L-Bank senden

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Absender (Zuwendungsempfänger)** | |
|  |  | Selbsthilfegruppe: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Strasse, Nr.: |  |
|  |  | PLZ, Ort: |  |
|  |  | Steuer-ID: |  |
| L-Bank |  | Telefon: |  |
| Finanzhilfen |  |  | |
| Schlossplatz 10 |  |  | |
| 76113 Karlsruhe |  | Zeichen (L-Bank): FH 153 | |

|  |  |
| --- | --- |
| Zuwendungsbescheid vom: |  |
|  |  |
| Konto-Nr. (L-Bank): |  |
|  |  |
| Zuschuss in Höhe von (EUR): |  |

Wir beantragen die Auszahlung des bewilligten Zuschusses auf nachstehendes Konto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontoinhaber:** |  |
|  |  |
| **Kontonummer:** |  |
|  |  |
| **Bankleitzahl:** |  |
|  |  |
| **Bank:** |  |

Soweit der o.g. Zuwendungsbescheid noch nicht bestandskräftig ist, erklären wir uns mit

dem Inhalt des Zuwendungsbescheides einverstanden und **verzichten hiermit auf die**

**Einlegung von Rechtsmitteln.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Ort |  | Datum |  | Stempel und Unterschrift |