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 |