Datum

Bezeichnung und Anschrift des
Zuwendungsempfängers

**EINGANGSBESTÄTIGUNG,
MITTELANFORDERUNG UND
RECHTSBEHELFSVERZICHT:**

Stadt Suhl
Sozialdezernat – Sozialamt
Frau Lorenz/ Frau Weigel
Friedrich-König-Str. 42
98527 Suhl

Betreff:

(Zweck der Zuwendung)

Bezug: Ihr Zuwendungsbescheid vom _____

Az.: _____

1. Den o.a. Zuwendungsbescheid habe ich am _____ erhalten.
2. Ich verpflichte mich, die Mittel nur in der Höhe anzufordern, in der sie innerhalb von zwei Monaten nach Auszahlung für fällige Zahlungen im Bewilligungszeitraum benötigt wurden.
3. Ich bitte um Überweisung der aktuellen Mittelanforderung:

Bewilligter Gesamtbetrag	€
Bisher anerkannte Abschlagszahlungen insgesamt	€
Aktuelle Mittelanforderung	€

4. Die Überweisung der aktuellen Mittelanforderung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

5. Ich verzichte auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs. *)

rechtsverbindliche Unterschrift
des Zuwendungsempfängers

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen.