

Anschrift des Trägers

**Landkreis Nordwestmecklenburg
Fachdienst Jugend
Rostocker Str. 76
23970 Wismar**

Mittelanforderung

Fördernummer: _____

Maßnahme: _____

Zuwendungsbescheid vom: _____

Bewilligungszeitraum: _____

Mittelvolumen €

bisher erhaltene Abschlagszahlungen €

noch verfügbarer Betrag €

Mittelanforderung €

Wir bitten um Überweisung der Mittelanforderung auf folgende Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel