

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