

Bezeichnung und Anschrift des Zuwendungsempfängers



zurück an:

**Stadtteil-Stiftung Hemelingen**  
**Godehardstr. 19**  
**28309 Bremen**

## Rechtsmittelverzicht / Mittelabruf für die Vergabe von Zuwendungen der Stadtteil-Stiftung Hemelingen

(Zweck der Zuwendung / Projektname)

Zuwendungsbescheid vom

Aktenzeichen (wenn vorhanden)

Den o.a. Zuwendungsbescheid habe/n ich/wir erhalten am:

Ich/wir erkläre/n mich/uns mit dem Inhalt des Bescheides einverstanden.

Mittelabruf (Die Mittel sind immer mit diesem Vordruck anzufordern!)  
Unter Beachtung und Einhaltung der Bestimmungen über die Mittelanforderung habe/n ich/wir  
einen derzeitigen Mittelbedarf in Höhe von

€

Ich/wir bitte/n um Überweisung des Zuwendungsbetrages auf das Konto

IBAN

BIC

Bezeichnung des Kreditinstitutes

Kontoinhaber

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten (z.B. Namen, Bezeichnung des Vorhabens, Höhe der Zuwendung usw.) in einer zentralen Zuwendungsdatenbank gespeichert werden können und im jährlich zu erstellenden und nach dem Informationsfreiheitsgesetz zu veröffentlichen Zuwendungsbericht aufgenommen und veröffentlicht werden. Die Einhaltung der Verpflichtungen sowie die Angaben in meinem/unserem Antrag können auch an Ort und Stelle überprüft werden.

Ort, Datum

Name, Vorname

Rechtsverbindliche Unterschrift

**Wird von der Stadtteil-Stiftung Hemelingen ausgefüllt:**

Auf sachliche und rechnerische Richtigkeit geprüft von

Betrag / überwiesen am