Mittelanforderung – bitte nur in einfacher Fertigung vorlegen –

|  |  |
| --- | --- |
| L-BankBereich FinanzhilfenSchlossplatz 1076113 Karlsruhe | **Absender (Zuwendungsempfänger)**Träger:      Straße, Nr      PLZ, Ort:      Ansprechperson:      Telefon:      E-Mail:       |

**Förderung Familienentlastender Dienste**

**Zuwendungsbescheid (Datum):**

**Regierungspräsidium:**

**Aktenzeichen (RP):**

**Zuschuss in Höhe von (EUR):**

Wir beantragen die Auszahlung des bewilligten Zuschusses auf nachstehendes Konto:

**Kontoinhaber:**

**IBAN:**

**BIC:**

**Bank:**

**Buchungszeichen:**

   Soweit der o. g. Zuwendungsbescheid noch nicht bestandskräftig ist, erklären wir uns mit dem Inhalt des Zuwendungsbescheides ausdrücklich einverstanden und **verzichten hiermit auf die Einlegung von Rechtsmitteln**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Stempel und Unterschrift