Mittelanforderung – bitte nur in einfacher Fertigung vorlegen –

|  |  |
| --- | --- |
| L-Bank  Bereich Finanzhilfen  Schlossplatz 10  76113 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