

# Mittelanforderung

\_\_\_\_\_  
Zuwendungsempfänger

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**Bezirksregierung Düsseldorf**  
**Dezernat 48.08 - Öffentliche Bibliotheken**  
**Postfach 30 08 65**

**40408 Düsseldorf**

Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen

Fördermaßnahme: \_\_\_\_\_

Zuwendungsbescheid vom \_\_\_\_\_, Az. \_\_\_\_\_

Es wird gebeten, den Betrag von \_\_\_\_\_ € auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontonummer:

Bankleitzahl

Bankinstitut

Kontoinhaber:

Termin der Überweisung:

Bemerkung für die Buchung:

1. Ich bestätige hiermit, dass die Ziffer 1.4 ff ANBest-G/P (2-Monatsfrist) bei der Mittelanforderung beachtet wurde.

2. Der Verzicht auf Rechtsbehelf wird ausdrücklich erklärt.

3. Der Anforderung liegt folgender Mittelbedarf zu Grunde:

Voraussichtlich innerhalb der nächsten

zwei Monate zu leistende Zahlungen

abzüglich zu diesem Zeitpunkt verfügbare eigene

Mittel und Mittel Dritter

Somit derzeit benötigter Zuwendungs(teil)betrag

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift