



Landkreis Potsdam-Mittelmark  
FD Kinder, Jugend und Familie

**Zuwendungsempfänger:**

Name, Bezeichnung: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Tel.-Durchwahl: \_\_\_\_\_

Landkreis Potsdam-Mittelmark  
Fachdienst Kinder, Jugend und Familie  
Kati Haseloff / Josefin Sedlaczek  
Niemöllerstraße 1  
14806 Bad Belzig

**MITTELANFORDERUNG**  
gemäß Nr. 1.4 ANBest-P bzw. ANBest-G

**Zuwendungsbescheid vom:** \_\_\_\_\_ **Az.:** \_\_\_\_\_

**zur Förderung folgender Maßnahme:**

\_\_\_\_\_

- 1. Mit o.g. Zuwendungsbescheid wurden insgesamt bewilligt: \_\_\_\_\_ EUR
- 2. Von der bewilligten Zuwendung wurden bisher abgerufen: \_\_\_\_\_ EUR
- 3. Es wurden für den Zweck bisher ausgegeben: \_\_\_\_\_ EUR
- 4. Es werden bis Ende der nächsten 2 Monate für den Zweck insgesamt ausgegeben: \_\_\_\_\_ EUR
- 5. Für voraussichtlich fällige Zahlungen werden Zuwendungsmittel benötigt und hiermit abgefordert in Höhe von: \_\_\_\_\_ EUR

6. Bankverbindung: Inhaber \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_  
 BIC \_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
 Verwendungszweck \_\_\_\_\_

7. Hiermit wird bestätigt, dass bisher abgeforderte Zuwendungsmittel innerhalb der 2-Monatsfrist gemäß Nr. 1.4 der ANBest-P bzw. ANBest-G ausgegeben wurden (anderenfalls ist der Zuwendungsgeber unmittelbar über die Höhe der nicht verwendeten Mittel in Kenntnis zu setzen).

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

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel

Zahlung veranlasst	
Überweisungsnummer: _____	USK: _____
Sachl./rechn. Richtig: _____	Fälligkeit: _____
Bearbeiter: _____	