|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| Empfänger der Zuwendung | Ort, Datum |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Institut für soziale Arbeit e.V. | **Bankverbindung:** |  |
| Serviceagentur Ganztägig lernen NRW | IBAN |  |
| Friesenring 40 |  |  |
|  | Bank |  |
| 48147 Münster | Name: |  |
|  | Ort: |  |
|  |  |  |

Az:

(bitte vollständig angeben)

für

(bezuschusste Maßnahme /bezuschusstes Projekt)

**Zuwendungsbescheid vom**

1.  **Rechtsbehelfsverzicht**

Hiermit verzichten wir auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs/Widerspruchs.

(Hinweis: Der Bescheid wird nach Ablauf eines Monats bestandskräftig. Sie können die Bestandskraft des Zuwendungsbescheides vorzeitig herbeiführen und die rechtzeitige Auszahlung sicherstellen, wenn Sie hiermit schriftlich erklären, dass Sie auf die Einlegung eines Widerspruchs verzichten. Dieser Rechtsbehelfsverzicht ist nur dann anzukreuzen, wenn der Geldabruf innerhalb der einmonatigen Widerspruchsfrist liegt.)

2.  **Mittelabruf**

Generell ist hierbei Folgendes zu beachten: Die Zuwendung darf nur soweit und nicht eher angefordert werden, als sie innerhalb von zwei Monaten nach Auszahlung für fällige Zahlungen benötigt wird. **Sollte der angeforderte Betrag nicht innerhalb von 2 Monaten verausgabt werden, sind** **Zinsen zu zahlen** (Nr. 8.5 ANBest-P bzw. 9.5 ANBest-G). Die Zuwendung ist jeweils anteilig mit dem im Zuwendungsbescheid festgesetzten Förderprozentsatz, den etwaigen Zuwendungen anderer Zuwendungsgeber und den einzusetzenden Eigenmitteln in Anspruch zu nehmen (vgl. Nr. 1.4 und 1.4.1 ANBest-P bzw. Nr. 1.4 und 1.4.1 ANBest-G).

Ich bitte die Mittel wie folgt auszuzahlen (entsprechendes bitte ankreuzen):

Zahlung in Teilbeträgen:

Bitte zu folgenden Terminen anweisen:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Teilzahlungsbetrag:       Euro | zum |
| 2. Teilzahlungsbetrag:       Euro | zum |
| 3. Teilzahlungsbetrag:       Euro | zum |

Zahlung **eines** Teilbetrages:

Es wird nur ein Teilbetrag von       Euro abgerufen.

Der Restbetrag wird

noch abgerufen,

nicht mehr benötigt.

Der Abruf des geringeren Betrages wird wie folgt begründet:

Zahlung des **Gesamt**betrages:

Ich bitte um Auszahlung der bewilligten Mittel i. H. v.       Euro.

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

Rechtsverbindliche Unterschrift / Trägerstempel