

Zuwendungsempfänger/Träger
(Bitte vollständige Adresse angeben)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Landesfachstelle für Öffentliche Bibliotheken in Thüringen
Schillerstraße 40
99096 Erfurt

Mittelabruf

| | | |
|---------------------------------------|--|------|
| Zuwendung vom (Datum des Bescheides): | | |
| Bearbeiter und Aktenzeichen | | |
| Vorhaben / Projekt: | | |
| Gesamtzuwendungsbetrag: | | EURO |
| Bisher ausgezahlt: | | EURO |

Für fällige Zahlungen im Rahmen des Zuwendungszwecks wird um Überweisung folgender Beträge gebeten.

| Betrag | Fälligkeit | Bemerkungen (wenn erforderlich) |
|--------|------------|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Es wird versichert, von den Regelungen zur Zweimonatsfrist (Nr. 1.2 ANBest-GK / Nr. 1.3 ANBest-P / Nr. 1.4 ANBest-I) Kenntnis genommen zu haben.

- Abweichend den Bestimmungen zur Zweimonatsfrist muss die Förderung ganz oder teilweise zur Vorfinanzierung des Projektes verwendet werden, da die Projekteinnahmen und Drittmittel zum jetzigen Zeitpunkt noch nicht verfügbar sind.

| | |
|------------------|--|
| IBAN: | |
| Swiftcode / BIC: | |

.....

Ort, Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift
mit Stempel