

Von Bewilligungsbehörde auszufüllen:

Belegnummer Mittelbindung:..... Einzelrechnung/Teilrechnung/Schlussrechnung

Finanzposition: sachlich und rechnerisch richtig:

Kreditoren-Nummer: Fälligkeit:

Anordnungsnummer: Sachkonto:

FI-Belegnummer: Auftrag:

Datum/Unterschr.Bucher: Unterschrift SB/Datum:

Landesamt für Soziales und Versorgung

Dezernat 52
Lipezker Straße 45, Haus 5
03048 Cottbus

..... (Datum)

.....
(Absender)

Mittelanforderung

Projekt/Zuwendungszweck:

Zuwendungsbescheid vom: **Gesch. -Z**.....

1. bewilligte Zuwendung: €

2. bereits angefordert:.....€ 3. verbliebene Zuwendung €

4. Bedarf: (höchstens für 2 Monate im Voraus)

vom 20..... bis 20..... €

5. noch verbleibende Zuwendung: €

6. Überweisung an Empfänger:

Konto-Nr. :..... BLZ:

Kreditinstitut:

IBAN-Nr.: **BIC-Nr.:**

Nachweis des Mitteleinsatzes (in €)			
	bisheriger Mitteleinsatz	vorgesehener Mitteleinsatz für Bedarfszeitraum	noch verbleibende Mittel
1. Eigenmittel			
2. Leistungen Dritter (ohne öffentliche Förderung)			
3. weitere öffentliche Förderung (ohne LASV)			
4. Zuwendung des LASV			
Gesamt			

.....
rechtsverbindliche Unterschrift
des Zuwendungsempfängers

.....
Unterschrift in Blockschrift