

Zuwendungsempfänger:

(bitte eintragen: Name, Anschrift,
Ansprechpartner/-in, Tel.-Nr.)

Forst (Lausitz), _____

Stadt Forst (Lausitz)
Fachbereich Bildung und Soziales
Lindenstraße 10 - 12
03149 Forst

**Mittelanforderung und Einverständniserklärung
gemäß Richtlinie der Stadt Forst (Lausitz) zur Förderung der Jugendarbeit**

Zuwendungsbescheid vom: _____ Aktenzeichen: _____

Zuwendungsbetrag	Euro
Zweckbindung	gem. Richtlinie und Zuwendungsbescheid
Zuwendungsempfänger	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

**Ich erkläre mich mit den Bestimmungen des Zuwendungsbescheides einverstanden
und verzichte auf das Einlegen von Rechtsmitteln.**

(Ort, Datum)_____
(rechtsverbindliche Unterschrift)