

# Mittelanforderung

\_\_\_\_\_  
Zuwendungsempfänger

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

**An den  
Landesmusikrat NRW e.V.  
Klever Str. 23**

**40477 Düsseldorf**

Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen

Fördermaßnahme: \_\_\_\_\_

Zuwendungsbescheid vom \_\_\_\_\_, Az. \_\_\_\_\_

Es wird gebeten, den Betrag von \_\_\_\_\_ € auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Termin der Überweisung: \_\_\_\_\_

Ggfs. Haushalts-/Buchungsstelle: \_\_\_\_\_

1. Ich bestätige hiermit, dass die Ziffer 1.4 ff ANBest-P (2-Monatsfrist) bei der Mittelanforderung beachtet wurde (siehe Punkt 3).
2. Mit den Bestimmungen des Zuwendungsbescheides erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.
3. Der Anforderung liegt folgender Mittelbedarf zu Grunde:

Voraussichtlich innerhalb der nächsten zwei Monate zu leistende Zahlungen	_____ €
abzüglich zu diesem Zeitpunkt verfügbare eigene Mittel und Mittel Dritter	_____ €
Somit derzeit benötigter Zuwendungs(teil)betrag	_____ €

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift