

Organisation	Ort/Datum
--------------	-----------

Ministerium für Infrastruktur und Digitales
 des Landes Sachsen-Anhalt
 Referat 43
 Turmschanzenstraße 30
 39114 Magdeburg

Bearbeitungsvermerk Bewilligungsbehörde

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Mittelabforderung	
Betr.: Zuwendung des Landes Sachsen-Anhalt, Ministerium für Infrastruktur und Digitales	
Projekt	
Bezug	Ihr Bewilligungsbescheid vom
	Az:
Es wird gebeten, <input type="checkbox"/> die bewilligte Zuwendung in Höhe von <input type="text" value="Betrag (in Euro)"/> <input type="checkbox"/> einen Teilbetrag der Zuwendung in Höhe von <input type="text" value="Betrag (in Euro)"/> auf folgendes Konto zu überweisen:	
Bankverbindung	Kontoinhaber/in / Zahlungsempfänger
	Kreditinstitut
	IBAN D E
	Haushaltsstelle
Es wird hiermit versichert, dass die Zuwendung bzw. der Teilbetrag der Zuwendung innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen im Rahmen des Zuwendungszweckes benötigt wird.	
Rechtsverbindliche Unterschrift	