

An den
 Landkreis Märkisch-Oderland
 Fachbereich 1
 Kämmerei
 Puschkinplatz 12
 15306 Seelow

**Mittelabforderung Zuwendung nach der Richtlinie Kreisentwicklungsbudget
 2022 – Zuwendungsbescheid vom**

für die Massnahme

.....

Zuwendungsempfänger (Anschrift)	
Auskunft erteilt: (Tel./E-Mail)	
Bankverbindung : IBAN
BIC
Kreditinstitut
Cod. Zahlungsgrund)

Gewährte Zuwendung des Landkreises	Mittelabruf * in Höhe von	Grundlage Rechnung vom... bzw. als Anlage beigefügte Auflistung der Rechnungen

*unter Berücksichtigung des Eigenanteils des Zuwendungsempfängers von mindestens 20 %
 der Aufwendungen

.....
 (Datum)

.....
 (Unterschrift)