



RÜCKZAHLUNG

Zuwendung des Landkreises Märkisch-Oderland

Förderung der Kinder- und Jugendarbeit

Landkreis Märkisch-Oderland
Jugendamt
Jugendförderung
Klosterstraße 14
15344 Strausberg

Eingangsvermerk

Zuwendungsempfänger

AnsprechpartnerIn

Straße

Telefon

PLZ, Ort

Email

Aktenzeichen:

Zuwendungsbescheid vom : _____

Gefördertes Projekt: _____

1. abgeforderte Mittel gesamt _____ €

2. Bis zum _____ werden auf das Konto des Zuwendungsgebers nicht
verbrauchte Mittel in Höhe von _____ €

zurückgezahlt auf folgende Kontoverbindung:

Landkreis Märkisch-Oderland
bei der Kreissparkasse Märkisch-Oderland
IBAN.: DE37 1705 4040 2508 4400 20
BIC: WELADED1MOL

Zahlungsgrund:

Aktenzeichen (bitte unbedingt angeben!)

3. Begründung für die Nichtinanspruchnahme

Formular MOL 51.4/0020

Rechtsverbindliche Unterschrift zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person

Ort, Datum

X

rechtsverbindliche Unterschrift

interner Vermerk

sachlich und rechnerisch richtig

Datum

Unterschrift Anweisungsberechtigte/r