



Anschrift des Trägers

Empfangsberechtigte/r:

Geldinstitut:

BIC:

IBAN:

Ansprechpartner/Telefon:

(Für die Umstellung des Zahlungsverfahrens auf den internationalen Zahlungsverkehr (SEPA) sind alle Angaben vollständig auszufüllen.)

Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung
des Landes Rheinland-Pfalz
- Landesjugendamt -
Referat 32
Rheinallee 97-101
55118 Mainz

Mittelanforderung Haus der Familie

1.

Landesbewilligung vom

Az.:

Bewilligungsbetrag:

Zuwendungszweck:

2.

Ich bitte um Überweisung von Landesmitteln in Höhe von

Bitte beachten Sie:

Die Zuwendung darf nur insoweit und nicht eher angefordert werden, als sie innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen benötigt wird.
(siehe auch Nr. 1 AnBest-P bzw. -K.)

Ich versichere, dass die Zuwendung gemäß den allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung bzw. an kommunale Gebietskörperschaften und Zweckverbände angefordert und verwendet wird.

(Ort, Datum)

(Stempel/Unterschrift)