

# Auszahlung der Zuwendung für Maßnahmen gem. Nr. 2.1 der Richtlinie

(Bitte per Post, per Fax oder per Mail (als pdf-Datei) übersenden)

<b>Absender</b>	<b>Ort, Datum</b>
	<b>Telefon</b>
<b>Bewilligungsbehörde</b>  Bezirksregierung Arnsberg -Kompetenzzentrum für Integration- Dez. 36.3.6 Seibertzstr. 1 59821 Arnsberg	<b>Eingangsstempel</b>
<b>Bezug: Zuwendungsbescheid</b>	
<b>vom (Datum)</b>	<b>Aktenzeichen</b> 36.3.6-1-
<b>Zweck</b>	
<b>Der Bescheid ist bestandskräftig</b>  <input type="checkbox"/> Durch Ablauf der Rechtsbehelfsfrist; Klage wurde nicht erhoben. <input type="checkbox"/> durch Rechtsbehelfsverzicht, der hiermit – soweit es sich um die erste Auszahlung handelt – ausdrücklich erklärt wird.	
<b>Die bewilligte Zuwendung wird</b>  <input type="checkbox"/> in Höhe von _____ € <b>zum Auszahlungstermin</b>  <input type="checkbox"/> 01.05. <input type="checkbox"/> 01.10. <b>angefordert.</b>	

**Begründung:**

Die bereits erhaltenen Teilbeträge von insgesamt

	€
--	---

sind zweckentsprechend verwendet worden.

Es sind bisher keine Teilbeträge ausgezahlt worden.

Um Überweisung des angeforderten Betrages auf

IBAN:

BIC:

bitte ich.

Sonstiges:

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift