Auszahlung der Zuwendung für Maßnahmen gem. Nr. 2.2 der Richtlinie

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

Absender	Ort, Datum
	Telefon
Bewilligungsbehörde Bezirksregierung Arnsberg -Kompetenzzentrum für Integration- Dez. 36.3.6 Seibertzstr. 1 59821 Arnsberg	Eingangsstempel
Bezug: Zuwendungsbescheid	
vom (Datum)	Aktenzeichen 36.3.6-1-
Zweck	
Der Bescheid ist bestandskräftig ☐ Durch Ablauf der Rechtsbehelfsfrist; Klage wurde nicht erhoben. ☐ durch Rechtsbehelfsverzicht, der hiermit – soweit es sich um die erste Auszahlung handelt – ausdrücklich erklärt wird.	
Die bewilligte Zuwendung wird unter Beachtung der Nr. 1.4 der Allgemeinen Nebenbestimmungen (ANBest-G)	
☐ in voller Höhe von	€
☐ in Höhe eines Teilbetrages von	
angefordert.	

Begründung:

Der Mittelbedarf ist gegeben, weil die Zuwendung voraussichtlich innerhalb von zwei Monaten nach Auszahlung für fällige Zahlungen im Rahmen des Zuwendungszweckes benötigt wird.

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