................................................... ...................................................

(Zuwendungsempfängerin/Zuwendungsempfänger) (Ort/Datum)

An

Bezirksregierung Arnsberg

...................................................

(Bewilligungsbehörde)

**Abruf von Mitteln zur** **Förderung von außerschulischen Bildungs- und Betreuungsangeboten in Coronazeiten zur Reduzierung pandemiebedingter Benachteiligungen durch Gruppenangebote für die individuelle fachliche Förderung und Potenzialentwicklung von Schülerinnen und Schülern von allgemeinbildenden Schulen (RdErl. des Ministeriums für Schule und Bildung vom 1. März 2021)**

Maßnahme: …………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Angaben zum Mittelabruf | |
| Aktenzeichen |  |
| Zuwendungsfähige Gesamtausgaben |  |
| Höhe des auszuzahlenden Betrages |  |
| Eigenanteil (mind. 20%) |  |
| Durchführungszeitraum, für den der Mittelabruf erfolgt |  |
| ggf. bei Mittelabruf in Teilbeträgen: Höhe der bisher ausgezahlten Beträge |  |
| ggf. bei Mittelabruf in Teilbeträgen: Höhe des hier beantragten Teilbetrags (in Verbindung mit dem erforderlichen Zwischennachweis) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Mittelabruf | |
| Hiermit beantrage ich die anteilige Erstattung der unter Punkt 1 genannten Ausgaben | |
| Bankverbindung |  |
| Kontoinhaber |  |
| Kreditinstitut |  |
| BIC | IBAN |

|  |
| --- |
| 3. Bestätigung |
| Gegen den Zuwendungsbescheid und ggfls. gegen die Änderungsbescheide wurde keine Klage erhoben.  Ort / Datum  Unterschrift Zuwendungsempfängerin / Zuwendungsempfänger |