

Anlage 4

Verbandsgemeinde Weida-Land
Hauptstraße 43
06268 Nemsdorf-Göhrendorf

M i t t e l a b r u f

für Maßnahmen zur Förderung von Vereinen, Gruppen, Verbänden und Organisationen in der Gemeinde Farnstädt

(Bezeichnung der Maßnahme)

Zuwendungsbescheid vom:

Aktenzeichen:

Antragsteller (Träger der Maßnahme):

Zuwendungsbetrag (Gesamtbetrag):

Angeforderter Betrag:

Bisher ausgezahlt:

Konto-Nummer:

Bei:

Bank/Sparkasse

Bankleitzahl:

Ich bestätige, dass der abgeforderte Betrag für Zahlungen im Rahmen des Verwendungszweckes benötigt wird.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Ausführungen.

Ich verpflichte mich, die Zuwendung in voller Höhe zurückzuzahlen, wenn die Gewährung durch falsche oder unvollständige Angaben herbeigeführt worden sind oder Änderungen in den Verhältnissen, die für die Zahlung erheblich sind, nicht mitgeteilt wurden.

Ort/Datum

Stempel

rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers