

Ort, Datum

Zuwendungsempfänger:

An die  
Stiftung Wohlfahrtspflege NRW  
40190 Düsseldorf

## Mittelabruf

Aktenzeichen: SW-620-\_\_\_\_\_

Zuwendungsbescheid vom \_\_\_\_\_

### 1. Mittelanforderung

Mit o. g. Zuwendungsbescheid wurde uns ein Zuschuss der Stiftung Wohlfahrtspflege NRW in Höhe von \_\_\_\_\_ € bewilligt. Diese Zuwendung wird gem. Ziffer I.3 des Zuwendungsbescheides in der Form der Anteilfinanzierung von \_\_\_\_\_ % zu zuwendungsfähigen Ausgaben in Höhe von \_\_\_\_\_ € als Zuschuss gewährt. Die Gesamtausgaben des Projektes betragen gem. Ziffer I.5 des Zuwendungsbescheides insgesamt \_\_\_\_\_ €.

Bisher haben wir Ausgaben geleistet in Höhe von: \_\_\_\_\_ €  
 In den nächsten 6 Monaten sind voraussichtlich  
 weitere Ausgaben zu leisten in Höhe von: \_\_\_\_\_ €  
 Dies sind zusammen: \_\_\_\_\_ €

Bei der festgelegten Anteilfinanzierung können somit ausgezahlt werden: \_\_\_\_\_ €

Von der bewilligten Zuwendung sind bisher insgesamt ausgezahlt worden: \_\_\_\_\_ €

Wir bitten somit um Überweisung

des gesamten Zuschusses in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
 eines Teilbetrages (bitte auf volle 100 € abrunden) in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
 des Restbetrages in Höhe von \_\_\_\_\_ €

auf unser Konto bei dem Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

### 2. Mitteilungen

- Der von der Stiftung unter Ziffer I.5 des o. g. Zuwendungsbescheides festgelegte Finanzierungsplan hat sich geändert.  
 Die in Ziffer I.3 des o. g. Zuwendungsbescheides festgelegten zuwendungsfähigen Ausgaben werden voraussichtlich nicht erreicht, so dass der bewilligte Zuschuss nicht in voller Höhe beansprucht werden kann.  
 Unsere noch zu leistenden Ausgaben weichen von den bisherigen Planungen ab. Wir bitten ggf. eine Anpassung der in Nr. I.6 des o. g. Zuwendungsbescheides festgelegten Fälligkeiten vorzunehmen.  
 In diesen Fällen ist ein entsprechendes Anschreiben mit näheren Angaben als Anlage beigefügt.

### 3. Erklärungen

Der o. g. Zuwendungsbescheid 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.

Wir erklären hiermit, dass der angeforderte Betrag für fällige Zahlungen im Rahmen des Zweckes benötigt wird, die für einen Zeitraum von bis zu sechs Monaten nach der Auszahlung entstehen werden. Die angeforderten Mittel werden anteilig mit etwaigen Zuwendungen anderer Zuwendungsgeber und den vorgesehenen eigenen und sonstigen Mitteln des Zuwendungsempfängers verausgabt.

Rechtsverbindliche Unterschrift/en

Name/n in Druckbuchstaben