Zuwendungsempfänger:

Xxx

Xxxx

Xxxxx

01234 xxx

Landkreis Havelland

Referat Wirtschaftsförderung

Platz der Freiheit 1

14712 Rathenow

**Demografie-Forum Havelland: Zuwendung zur anteiligen Kostenübernahme für eine**

**gemeindeübergreifende Zusammenarbeit zur Begleitung des demografischen Wandels im Landkreis Havelland für das Projekt …xxx…**

# Empfangsbekenntnis

Ich bestätige, dass ich den Zuwendungsbescheid AZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

erhalten habe.

**Mittelanforderung**

Mit o. g. Bescheid wurde mir eine Zuwendung des Demografie-Forums Havelland in Höhe

von \_\_\_\_\_\_\_\_ Euro bewilligt.

Hiermit beantrage ich die Mittel und bitte um Überweisung dieser Summe auf folgende Kontoverbindung:

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

 rechtsverbindliche Unterschrift der zur rechts-

 geschäft­lichen Vertretung befugten Person/en

# Rechtsbehelfsverzichtserklärung

Ich erkläre mich vorbehaltlos mit dem Inhalt des o.g. Zuwendungsbescheides einverstanden und verzichte auf die Einlegung des Rechtsbehelfs.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

 rechtsverbindliche Unterschrift der zur rechts-

 geschäftlichen Vertretung befugten Person/en