

Zuwendungsempfänger (lt. Bestandserhebung)

Name	
Str., Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Vereinskennziffer im LSB M-V e.V.:	



An
Sportjugend M-V im LSB M-V e.V.
Wittenburger Str. 116
19059 Schwerin

Anlage zum Zuwendungsbescheid

entsprechend der Richtlinie "**KinderBewegungsLand**"

Nr. des Zuwendungsbescheides: _____

Zuwendungsbescheid vom: _____

Zuwendungshöhe: _____ €

Erklärung des Zuwendungsempfängers

Hiermit bestätigen wir den Eingang des Zuwendungsbescheides für die o. g. Maßnahme.

Auf einen Rechtsbehelf wird verzichtet.*

Auf einen Rechtsbehelf wird nicht verzichtet.*

(* Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mittelanforderung

Wir bitten um nachfolgende Bereitstellung der bewilligten Zuwendung:

Rate 1 € zum
Datum

Rate 2 € zum
Datum

Rate 3 € zum
Datum

Wir versichern, dass die bereitgestellten Beträge **innerhalb von 2 Monaten** nach Bereitstellung für den Zuwendungszweck zum Einsatz kommen werden.

Ort, Datum, Stempel,
Rechtsverbindliche Unterschrift/en Zuwendungsempfänger