

Mittelanforderung

An die
Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion Trier
Postfach 13 20
54203 Trier

Nachrichtlich

**Ministerium für Wirtschaft, Verkehr,
 Landwirtschaft und Weinbau Rheinland-Pfalz**
Referat 8503 – Herrn Dr. Dirk Haupt
Stiftsstraße 9
55116 Mainz

Angaben zum Zuwendungsempfänger und zum Vorhaben			
Name		Bearbeiter	
Straße		PLZ und Ort	
Datum des Zuwendungsbescheides		Aktenzeichen des Bescheides	
Zweck - Thema			

1 Einzelansatz gemäß Kostenplan des Zuwendungsbescheides	2 Zuwendungsfähige Kosten lt. Zuwendungsbescheid	3 Bereits entstandene Kosten	4 Innerhalb von zwei Monaten entstehende Kosten
Personalausgaben			
Reisekosten			
Sachkosten			
Summe			

Summe Spalte 3 und 4		darauf entfallende Zuwendung	
bereits abgerufene Mittel		aktuelle Mittelanforderung	

Empfängerkonto	
Empfänger	
IBAN	
BIC	
Institut	
Verwendungszweck	

- | | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Der Verwendungszweck oder sonstige für die Bewilligung der Zuwendung maßgeblichen Umstände haben sich geändert oder sind weggefallen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Der Verwendungszweck ist nicht bzw. mit der bewilligten Zuwendung nicht zu erreichen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Finanzierung hat sich gegenüber dem Finanzierungsplan geändert (siehe Nr. 5.1.1 ANBest-P). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es besteht sonstiger Mitteilungsbedarf gemäß Nr. 5 ANBest-P. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ich/Wir bestätigen, dass die angeforderten Mittel innerhalb von zwei Monaten für fällige Zahlungen verwendet werden.

 (Ort, Datum)

 (Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel)