Bezirksamt Marzahn-Hellersdorf von Berlin Abt. Weiterbildung, Kultur, Soziales und Facility Managment Amt für Weiterbildung und Kultur Fachbereich Kultur Riesaer Str. 94 12627 Berlin

Einverständniserklärung	1	Mittelbeanti	ragung
-------------------------	---	--------------	--------

Aktenzeichen

Rechtsverbindliche Unterschriften, ggf. Stempel

Zuwendungen aus Mitteln des Landes Berlin

Titel des Projektes

Ort

- 1. Mit dem Zuwendungsbescheid vom des Bezirksamtes Marzahn-Hellersdorf von Berlin/ FB Kultur einschließlich seiner Anlagen erkläre/n ich/wir mich/uns ausdrücklich vorbehaltlos einverstanden.
- 2. Die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung (ANBest-P) habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.
- 3. Ich/wir erkläre/n ferner, dass ich/wir ausdrücklich auf Rechtsmittel verzichte/n.
- 4. Gemäß meinem/unserem Kosten-Finanzierungsplan benötige/n ich/wir die gewährte Zuwendung in **folgenden Zahlbeträgen** (Ausgaben jeweils für 2 Monate siehe ANBest-P 1.4.):

	Datum	Zahlbetrag in €		Datum	Zahlbetrag in €
1			4		
2			5		
3			6		

5. Die Auszahlung der Zuwendungsmittel soll	l auf das für dieses Projekt eingerichtete k	Konto / Sonderkonto:
IBAN	BIC	
Kontoinhaber		erfolgen.

Datum