Abser	nder:						
		Ort, Datum					
		Auskunft er- teilt					
		Telefon					
		E-Mail					
	en schaftsverband Westfalen-Lippe desjugendamt / Abt. 50 -						
4813	3 Münster						
Mittelabruf							
Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen; Förderung von Maßnahmen zur Kinderbetreuung in besonderen Fällen							
Zuwe	ndungsbescheid vom						
Az.: 5	50-0303//	Beschei	d				
Förde	rsumme:						
Gemä Recht (Diese einmo	echtsbehelfsverzicht iß den Hinweisen zum Zuwendungsbes isbehelfs. er Rechtsbehelfsverzicht ist nur anzukl onatigen Widerspruchsfrist liegt. In die n Monat für die Auszahlung der Förder	reuzen, wenn c sem Fall verzic	er Mittelabruf innerhalb der				
Beim halb v Die Z derpr	ttelabruf Mittelabruf ist Folgendes zu beachten: von zwei Monaten verausgabt werden, uwendung ist jeweils anteilig mit dem ozentsatz, den etwaigen Zuwendunge nden Eigenmitteln in Anspruch zu neh	sind Zinsen zu im Zuwendung n anderer Zuwe	zahlen (Nr. 9.5 ANBest-G). sbescheid festgesetzten För- endungsgeber und den einzu-				
Ich bi	tte die Mittel wie folgt auszuzahlen:						
	Zahlung in Teilbeträgen Bitte zu folgenden Terminen anweise 1. Teilbetrag zum in 2. Teilbetrag zum in 3. Teilbetrag zum in	Höhe von Höhe von	Euro				
	Zahlung eines Teilbetrags für das Az Abgerufen wird ein Teilbetrag in Höh	.: 50 0303 e von:	Bescheid Euro				

	□ zu einem späteren Zeitpun □ nicht mehr benötigt	kt abgerufen				
	Zahlung eines Teilbetrags für Abgerufen wird ein Teilbetrag Der Restbetrag wird zu einem späteren Zeitpun nicht mehr benötigt	in Höhe von:				
	Zahlung eines Teilbetrags für Abgerufen wird ein Teilbetrag Der Restbetrag wird zu einem späteren Zeitpun nicht mehr benötigt	in Höhe von:				
	Zahlung eines Teilbetrags für Abgerufen wird ein Teilbetrag Der Restbetrag wird zu einem späteren Zeitpun nicht mehr benötigt	in Höhe von:				
	Zahlung eines Teilbetrags für das Az.: 50 0303					
	Zahlung eines Teilbetrags für Abgerufen wird ein Teilbetrag Der Restbetrag wird	in Höhe von:				
		kt abgerufen				
	hlung des Gesamtbetrages itte um Auszahlung der bewilligt	en Mittel in Höhe	von		Euro	
Bank	verbindung:					
	IBAN					
	BIC					
	Kreditinstitut					
	Verwendungszweck					
(Ort	Datum)	(Rech	tsverhindlic	he Unte	rschrift/en)	
(UIL,	Dutuiii)	(1/2011	SVEIDIIIUIIC	ine onte	13011111/011/	