

Anlage 3

.....
Bezeichnung und Anschrift des
Zuwendungsempfängers (Stempel)

Berlin, den

Bezirksamt Pankow von Berlin
Amt für Soziales
Soz A Zuw 4, Fr. Wicher/ Soz A Zuw 5 Fr. Angres
Postfach 730113
13062 Berlin

Haushaltsjahr:

Zuwendungsnummer:

Betr.: Mittelabforderung für die Monate und

Projekt:

Es ist mit folgendem Bedarf zu rechnen:

Personalkosten

Sachkosten

abzgl. erwarteter Einnahmen:

abzgl. sonstiger Eigenmittel:

GESAMT:

Der Betrag soll bis zum auf das

Konto bei der

BLZ

IBAN

BIC überwiesen werden

Verwendungszweck:

.....
Rechtsverbindliche Unterschriften (bitte eigenhändig ausfüllen)

.....
Namen in Druckbuchstaben