



Mittelanforderung

Anlage 2

An die Bewilligungsstelle (Name und Anschrift) Stadt Zerbst/Anhalt Amt Büro des Bürgermeisters, Pressestelle, Kultur und Tourismus Schloßfreiheit 12 39261 Zerbst/Anhalt	Eingangsstempel
---	-----------------

Begünstigter

Name/Bezeichnung:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Bezeichnung:	

Wir bitten um **Auszahlung** der Zuwendung in Höhe von _____ € auf das Konto

IBAN:	
Kreditinstitut:	
BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift des Begünstigten/Vertretungsberechtigten