

Produkt: 363110  
Konto: 5331234 Bundesmittel i.H.v.  
Bearbeiterin: Frau Berit Jagnow

## Mittelanforderung / Einverständniserklärung, Nutzungsrecht

Name/Bezeichnung:	
Straße u. Hausnummer.:	PLZ u. Ort:
Ansprechpartner/in:	
Telefon:	

An den  
Landkreis Ostprignitz-Ruppin  
Amt für Familien und Soziales  
Frau Berit Jagnow  
Virchowstraße 14 - 16  
16816 Neuruppin

**Betrifft:** Fördermittel aus dem Bundesprogramm „Demokratie Leben!“

Bezug: Zuwendungsbescheid (Aktenzeichen) \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

**Kassenzeichen:** \_\_\_\_\_

### 1. Einverständniserklärung

Oben genannter Zuwendungsbescheid ist mir am \_\_\_\_\_ zugegangen.

Ich erkläre mich mit den Bestimmungen dieses Zuwendungsbescheides einverstanden und verzichte auf das Einlegen von Rechtsmitteln.

### 2. Urheberrechtliches Nutzungsrecht

Hiermit räume ich dem Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ), der Regiestelle beim Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben (BAFzA) sowie dem Amt für Familien und Soziales des Landkreises Ostprignitz-Ruppin das einfache, ohne die Zustimmung des Urhebers übertragbare, zeitlich und inhaltlich unbeschränkte Nutzungsrecht an den durch das Zuwendungsverhältnis begründeten und zu meinen Gunsten urheberrechtlich geschützten Arbeitsergebnissen ein.

### 3. Mittelanforderung

1. Mit dem benannten Zuwendungsbescheid wurden \_\_\_\_\_ Euro bewilligt.

2. Es wurden bereits Gesamtausgaben für den Zuwendungszweck in Höhe von \_\_\_\_\_ € getätigt.

3. Hiermit werden für das Haushaltsjahr **2019** Zuwendungsmittel in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro für fällige Zahlungen im Rahmen des Zuwendungsbescheides benötigt.

### 4. Bankverbindung

Inhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut, Ort: \_\_\_\_\_

**5. Es wird insbesondere auf die Verwendungsfrist des angeforderten Betrages nach Ziffer 8.5 ANBest-P hingewiesen. Hiermit wird bestätigt, dass bisher abgeforderte Mittel innerhalb dieser 6-Wochenfrist ausgegeben wurden, andernfalls ist der Zuwendungsgeber unmittelbar über die Höhe der nicht verwendeten Mittel in Kenntnis zu setzen.**

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift \_\_\_\_\_