Stand: 30.09.2024

Konto/Kreditor
NASA-internes
Bearbeitungsfeld

Anlage 2
Anforderung einer Teilzahlung auf die bewilligte Zuwendung
für das Haushaltsjahr
2024

Zuwendungsempfänger

Datum _____

_____

_____

_____

_____

_____

Bezeichnung des Vorhabens

_____

_____

_____

Zuwendungsbescheid vom _____ Aktenzeichen: | | | | | | | | | | |

Der Rechtsbehelfsverzicht (Anlage 1 zum Zuwendungsbescheid) wurde am _____ erklärt.

Um Überweisung gemäß nachstehend aufgeführter Bankverbindung wird gebeten.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Mittelanforderungen zum:

Datum:	angeforderter Betrag:	Verwendungszweck:
10.03.		
10.06.		
10.09.		
10.11.		

Es ist mir/uns bekannt, dass vorzeitig in Anspruch genommene Mittel mit 3 v. H. über dem jeweiligen Basiszinssatz nach § 247 BGB jährlich zu verzinsen sind.

_____
(rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers)

Bitte senden Sie dieses Formular an:
Nahverkehrsservice Sachsen-Anhalt GmbH, Am Alten Theater 4, 39104 Magdeburg