



Mittelanforderung für Zuwendungen durch die Gemeinde Oberkrämer

Zuwendungsempfänger

Zuwendungsbescheid

Datum des Bescheides:

Höhe der Zuwendung:

Zuwendungszweck

Annahmebestätigung für Zuwendungen durch die Gemeinde Oberkrämer

Ich bestätige o. g. Zuwendungsbescheid erhalten zu haben und erkenne diesen hiermit an.

--	--	--

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden

rechtsverbindliche Unterschrift

Mittelanforderung für Zuwendungen durch die Gemeinde Oberkrämer

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

--	--	--

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden

rechtsverbindliche Unterschrift