

Antragsteller: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Auskunft erteilt: \_\_\_\_\_

Landratsamt Kyffhäuserkreis  
 Jugend- und Sozialamt  
 Markt 8  
 99706 Sondershausen

**Nur vom Jugend- und Sozialamt auszufüllen**

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_  
 Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

### Mittelabruf

|  |            |
|--|------------|
| Bewilligung vom:   | _____      |
| Aktenzeichen:  | _____      |
| Höhe des bewilligten Zuschusses:   | _____ €uro |
| Bisher gezahlt am:   | _____ €uro |
| am:  | _____ €uro |
| am:  | _____ €uro |
| für fällige Zahlungen im Rahmen des Verwendungszwecks werden Mittel beantragt in Höhe von: | _____ €uro |

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| <b>Kontoinhaber:</b>  | _____ |
| <b>IBAN:</b>          | _____ |
| <b>BIC:</b>           | _____ |
| <b>Name der Bank:</b> | _____ |

**Anmerkung**  
 Die Zuwendung darf nur insoweit und nicht eher angefordert werden als sie innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen benötigt wird.

**Erklärung**  
 Hiermit wird die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Rechtverbindliche Unterschrift