

**Zuwendungsempfänger:**

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

**Wird vom Zuwendungsgeber ausgefüllt:**

**Mittelanforderung**  
sachlich und rechnerisch richtig:  
\_\_\_\_\_  
Datum / Namenszeichen  
Mittelbindung Nr. \_\_\_\_\_

**Zahlung veranlasst!**  
Finanzstelle: \_\_\_\_\_  
Finanzposition: \_\_\_\_\_  
Betrag: \_\_\_\_\_ EUR  
**AO-Nr.:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Datum / Namenszeichen

Ministerium für Bildung, Jugend  
und Sport des Landes Brandenburg  
Referat 23  
Heinrich-Mann-Allee 107

14473 Potsdam

**MITTELANFORDERUNG**  
gemäß Nr. 1.4 ANBest-P bzw. ANBest-G

**Zuwendungsbescheid vom:** \_\_\_\_\_ **Gz.:** \_\_\_\_\_

1. Mit o.g. Zuwendungsbescheid wurden insgesamt bewilligt: \_\_\_\_\_ EUR
2. Von der bewilligten Zuwendung wurden bisher abgerufen: \_\_\_\_\_ EUR
3. Für den Anforderungszeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ werden folgende Mittel gemäß RL KOKIB 2025-2026 abgerufen: \_\_\_\_\_ EUR

4. Folgende Zeiträume der Stellenbesetzung lagen vor:  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

5. Bankverbindung: Inhaber \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
Verwendungszweck \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel