An das						
	irksamt Klotzsche					
90KL	•					
Kieler Straße 52 01109 Dresden			Eingangsvermerk			
01109 D	resaen		Lingarigsvermerk			
			Hinweis: Bei Rückfragen steht Ihnen das zuständige Stadtbezirksamt zur Verfügung.			
			Gewährung von Zu	ıwendungen für stadtteilbezogene Vorhaben (FFRL		
1	Angaben zum/zur Zu	wendungsempfänger*in				
Name						
- Tunic						
D 1	((() () () ()		- 1			
Rechtsform (sofern zutreffend) vertreten durch (Angabe mit Funktion, wie z. B. Vorsitzende*r, Geschäftsführer*in)						
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ,	Ort)				
Datum des	Zuwendungsbescheides	Lfd. Projektnummer		Aktenzeichen		
2	Maßnahmetitel (Beze	ichnung wie im Zuwendungsbe	scheid)			
3	Bewilligungszeitraun	<u>1</u>				
Beginn			Beendigung			
4	<u>Kostenübersicht</u>					
4.1	bisher bezahlte Kost	ten		Euro		
4.2	4.2 vorliegende unbezahlte Rechnungen			Euro		
4.3	innerhalb von zwei I Rechnungen	Monaten zu erwartende		Euro		
4.4	4.4 Summe 4.1 bis 4.3			Euro		

Höhe der Zuwendung		bisherige Auszahlungen		Auszahlungsbetrag					
	Euro		Euro		Euro				
6 Die Zuwe	endung soll								
	in voller Höhe aus	gezahlt werden.							
	in Höhe eines Teilbetrages von Euro ausgezahlt werden.								
-	ab dem Maßnahmebeginn in monatlichen Raten von Euro ausgezahlt werden.								
7 Die Auszahlung erfolgt auf folgendes Konto:									
Kontoinhaber			Kreditinstitut						
IBAN			BIC						
Dresden,	torschrift								