

Absender (Stempel)

Ministerium des Innern und für Kommunales  
des Landes Brandenburg  
Referat 34

Ausschließlich per E-Mail an:  
[Zuwendungen.BKS@mik.brandenburg.de](mailto:Zuwendungen.BKS@mik.brandenburg.de)

## Mittelanforderung

Zuwendungsbescheid vom	
Zuwendungsgegenstand/ Maßnahme	
Aktenzeichen	

1. Zuwendungsbetrag des MIK laut o. g. Zuwendungsbescheid	
2. Bisher ausgezahlte Zuwendung des MIK	
3. Angeforderter Auszahlungsbetrag für fällige Zahlungen (maximaler Auszahlungsbetrag entspricht dem Höchstbetrag gem. Ziff. 1)	
4. Gewünschter Auszahlungstermin	
5. Noch offene Zuwendung des MIK	
6. Ich/Wir bitte/n um Überweisung auf folgendes Konto: Kreditinstitut:	
IBAN: DE	
BIC:	

(Ort/Datum)

(Name und Funktion der unterzeichnenden Person  
in Druckbuchstaben)

(Rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel)