

Absender:

Telefon:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
(Name des Geldinstitutes) (Ort)

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

An:

**Rechtsbehelfs-Verzicht  
gleichzeitig  
Formblatt für die Anforderung der Mittel**

– Aktion 55 –

zum Zuwendungsbescheid vom .....

Mit dem Inhalt des Bescheides erklären wir uns einverstanden und verzichten  
auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs.  
Wir bitten um Auszahlung der bewilligten Zuwendungen auf das obengenannte Konto.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vertretungsberechtigten

## Mittelanforderung

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Zuwendungsbescheid  
\_\_\_\_\_  
vom: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Gz.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Zuwendungsempfänger)

Abrechnungszeitraum vom \_\_\_\_\_ 19 \_\_  
bis zum \_\_\_\_\_ 19 \_\_

### I. Einnahmen im \_\_\_\_\_ Halbjahr

Zahlungen aufgrund des oben angegebenen Bescheides

1. Teilbetrag (\_\_\_\_\_ Halbjahr 19\_\_) \_\_\_\_\_ DM

2. Teilbetrag (\_\_\_\_\_ Halbjahr 19\_\_) \_\_\_\_\_ DM

**Einnahmen insgesamt:** \_\_\_\_\_ DM

### II. Ausgaben im \_\_\_\_\_ Halbjahr

Name, Vorname	Geburtsdatum	Betrag
_____	_____	DM

Ausgaben insgesamt: \_\_\_\_\_ DM

Summe der Einnahmen: \_\_\_\_\_ DM

Summe der Ausgaben: \_\_\_\_\_ DM

**III. Bestand/Mehrausgaben** \_\_\_\_\_ DM

**IV. Anforderungen**  
für das kommende Halbjahr \_\_\_\_\_ DM

(\_\_\_\_\_ Teilbetrag \_\_\_\_\_ Halbjahr 19 \_\_)

Überweisung auf das Konto Nummer: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(Name des Geldinstituts) (Ort)

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

**Sachlich richtig** **Rechnerisch richtig**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Zuwendungsempfängers)

## Zwischennachweis

Hiermit bestätige ich vom Zuwendungsempfänger eine Zahlung in Höhe von monatlich 150 DM für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 199 \_\_ für meine nebenberufliche gemeinnützige Tätigkeit im Rahmen der „Aktion 55“ erhalten zu haben.

Ich versichere, für den genannten Zeitraum keine anderen Zahlungen, die auf den steuerfreien Höchstbetrag von § 3 Nr. 26 EStG anzurechnen sind, erhalten oder diesen Höchstbetrag insgesamt für 199 \_\_ überschritten zu haben.

Name, Vorname

Unterschrift des begünstigten, gemeinnützig Tätigen

---

--	--