Mittelanforderung

Ihre Projektdaten

Träger:

Förderzeitraum: bis

Projektnummer:

	Ansatz laut Zuwendungs-bescheid	bisher überwiesen bekommen	Bedarf für o.a. Zeitraum	Genehmigt durch federführendes Amt
Bewilligte Fördermittel	€	€	€	€

Bankverbindung

Kontoinhaber																				
IBAN	D	E																		
BIC																				
Geldinstitut																				
Kassenzeichen																				

Bei ausländischem Bankkonto bitte Bankverbindung auf der Rückseite dieses Formulars angeben.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben wird bestätigt.

_____ , den _____

Unterschrift der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person(en) Datum

Wichtiger Hinweis

Die Fördermittel sind binnen 6 Wochen nach Erhalt der Zuwendung, spätestens jedoch bis zum 24.Dezember, zu verausgaben und etwaige Restmittel zurück zu zahlen. Bei Nichtbeachtung werden hieraus entstehende Strafzinsen an den Projektträger weitergereicht. Bitte bedenken Sie dies bei der Wahl des Auszahlungszeitpunkts.