**ANFORDERUNG DER PROJEKTMITTEL**

|  |  |
| --- | --- |
| **zum Fördervertrag Nr**.: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| vom | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| **Für das Projekt:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse Träger:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Zuwendungsempfänger\*in: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner\*in für dieses Projekt: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Tel./Email: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Aktuelle Informationen zum Projekt**

(\*Zutreffendes bitte ankreuzen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Gegenüber unserem Antrag vom Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. haben sich keine Abweichungen ergeben. | |
|  | Die o. g. Maßnahme kann nicht durchgeführt werden.  (Kurzbegründung beifügen) | |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  | haben sich folgende Abweichungen ergeben  (Kurzbegründung beifügen): | |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Bewilligte Zuwendung:** | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
| **Angeforderte Mittel:** | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. EUR |
| **Verbleibende Restmittel für weitere Anforderungen:** | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. EUR |

Eine Auszahlung der Zuwendung kann nur erfolgen, wenn sie voraussichtlich innerhalb von sechs Wochen nach Auszahlung für fällige Zahlungen im Rahmen des Projekts benötigt wird.

**Bitte überweisen Sie den o.g. Betrag auf das folgende Konto.**

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geldinstitut: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| IBAN: DE | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| BIC: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort / Datum | Stempel | rechtsverbindliche Unterschrift |