

ANFORDERUNG DER PROJEKTMITTEL

Antragsnummer aus dem
Zuwendungsbescheid:

vom:

Für das Projekt:

Adresse Träger:

Zuwendungsempfänger*in:

Ansprechpartner*in für
dieses Projekt:

Tel./E-Mail:

Bewilligte Zuwendung: EUR

Angeforderte Mittel: EUR

Verbleibende Restmittel für
weitere Anforderungen: 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*in:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort / Datum

Stempel

rechtsverbindliche Unterschrift