Mittelanforderung

Projektdaten

für den Zeitraum von
(max. 6 Wochen im Voraus): _____ bis _____

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.