

Mittelanforderung

Programm „Vielfalt tut gut“

Zuwendungsbescheid – Nummer:

Abforderung für den Zeitraum von: bis
(maximal für 2 Monate im Voraus)

Projektträger:

Bankverbindung des Projektträgers:

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kassenzeichen (wenn vorhanden):

Bewilligte Fördermittel:

Ansatz für 2008: €

bisher erhalten: €

noch verfügbar: €

Mittelanforderung: €

rechtsverbindliche Unterschrift des
Projektträgers / Stempel

Ort / Datum