



# Mittelanforderung

Eingangsstempel

## Absender

Name der Selbsthilfegruppe, der Kirchengemeinde bzw. des Vereins

Anschrift

## Maßnahme

Entsprechend dem Zuwendungsbescheid vom

Datum

Aktenzeichen

über die kommunale Gesamtzuwendung in Höhe von

EUR

werden die Mittel für die  Rate in Höhe von

EUR

abgefordert.

Bereits erhaltene und eingesetzte Zuwendung

EUR

Wir bitten um Überweisung auf unser Konto

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

IBAN

BIC

Wir bestätigen hiermit, dass wir die bewilligten Mittel für den im Zuwendungsbescheid genannten Zweck verwenden.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel