Partnerschaft für Demokratie Wiesloch

Mittelanforderung

an den ☐ Aktions- und Initiativfonds oder den ☐ Jugendfonds von der Partnerschaft für Demokratie Wiesloch im Rahmen des Bundesprogramms „Demokratie leben!" (u.maschke@wiesloch.de)

Zuwendungsempfänger*in (Name und Anschrift): _____

Antrag vom: _____

Projektnummer: _____

Förderzeitraum: _____ bis _____

Projekttitel der Einzelmaßnahme: _____

Genehmigter Gesamtbetrag: _____

Bereits abgerufener Betrag: _____

Der Betrag von: _____

wird für Zahlungen entsprechend der Allgemeinen Nebenbestimmungen im Rahmen des Verwendungszwecks benötigt und somit für den Zeitraum von max. 6 Wochen im Voraus abgerufen.

Bankverbindung

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift(en) der vertretungsberechtigten Person(en)