

Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*

stadt weingarten



Mittelanforderung für das Projektjahr 2018

Projektdaten

für den Zeitraum von _____ bis _____

(max. 6 Wochen im Voraus)

Träger: _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kassenzeichen: _____

	Ansatz lt. Zuwendungsbescheid	bisher überwiesen bekommen	davon verbraucht	nicht verbraucht	noch verfügbar	Mittelanforderung für o.g. Zeitraum
Bewilligte Fördermittel						

- Die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben wird bestätigt. Die Nr. 1.4 der ANBest-P wurde beachtet.
- Anerkennung Rückzahlungsverpflichtung:
Ich erkenne die Rückzahlungspflicht und die sonstigen Rückzahlungsregelungen nach Ziffer 8 der ANBest-P an.
- Verzicht Rechtsmittel.
Ich verzichte zur Beschleunigung der Auszahlung auf die Einlegung von Rechtsmitteln (siehe Besondere Nebenbestimmungen /Mittelauszahlung).

(Bitte ankreuzen)

Datum

Unterschrift der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person