



Zuwendungsempfänger/Träger

Datum:

Telefon:

E-Mail:

Landkreis Sankt Wendel
Kreisjugendamt
FB III
Mommstraße 21 – 31
66606 St. Wendel

Mittelabruf

**Projekt im Rahmen des Bundesprogramms „Demokratie leben“ im Landkreis St. Wendel
620929**

Projektname:

Zuweisungsbetrag:€ (*Gesamtsumme laut Bescheid*)

Bescheid vom:

Hiermit beantrage ich die Auszahlung einer Rate in Höhe des Mittelbedarfs entsprechend der im
o. g. Bescheid festgelegten Bestimmungen

in Höhe von **EUR.**

(*jetzt benötigte Summe*)

Ich bestätige, dass die Bedingungen und Auflagen des oben genannten Bescheides erfüllt wurden und
keine mitteilungspflichtigen Änderungen eingetreten sind, die zur Minderung der Ausgaben geführt
haben.

Bisher ausgezahlt: *(Datum)*

(bisher ausgezahlte Beträge)

am _____

_____ €

am _____

_____ €

am _____

_____ €

Ich bitte um Überweisung des o. g. Betrages auf nachstehendes Konto:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Name des Bankinstituts:

(bitte Ort der Bank angeben)

Die Fördermittel müssen innerhalb von sechs Wochen verausgabt werden.

Ort, Datum

Name

rechtsverbindl. Unterschrift und Stempel