

Mittelabruf für eine Zuwendung
im Rahmen des Bundesprogramms
„Demokratie leben!“



Adressat: Stadt Florstadt Freiherr-vom-Stein-Str. 1 61197 Florstadt	
Zuwendungsempfänger (Verein):	PLZ und Ort Straße, Hausnummer
Bankkonto (Konto für das geförderte Projekt) IBAN BIC	Ansprechpartner/-in im Verein Telefon: Mail:
Gefördertes Projekt: Projektnummer: _____ 27L 01K- Bewilligt durch den Begleitausschuss vom: _____ Von der bewilligten Bundeszuwendung wird die _____ Rate in Höhe von _____ EUR abgerufen.	
1. Bereits verausgabte Beträge _____ EUR In den nächsten zwei Monaten werden voraussichtlich fällig _____ EUR Gesamtaufwand bisher insgesamt _____ EUR	
2. Angaben zum Stand des Projektes	
Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt: _____ Datum _____ Rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers	