

MITTELANFORDERUNG

für fällige Zahlungen innerhalb von sechs Wochen nach Auszahlung

Antragsteller: _____

Projekttitlel: _____

Haushaltsjahr: _____ FKZ: _____

Höhe der Zuwendung im Haushaltsjahr	bisher erhalten im Haushaltsjahr	Mittelanforderung

Kontoverbindung
Bitte Kontoinhaber und IBAN immer angeben.
<p>Kontoinhaber: _____</p> <p>IBAN: _____</p> <p>nur falls notwendig Kassenzeichen: _____</p>

Ansprechpartner*in
Bitte stets angeben, falls kurzfristig Rückfragen auftreten.
<p>Vor- und Zuname: _____ Telefon: _____</p>

Die Bestimmungen für die Mittelanforderungen sind beachtet worden. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt.

Nur von der Zentralstelle auszufüllen:

Ort und Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

sachlich geprüft	rechnerisch geprüft

Name in Druckbuchstaben wiederholen