|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1.** | Angaben zum Träger des Einzelprojektes |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Trägers / Vereins / der Organisation** |  |
| **Rechtsform** |  |
| **Bundesland** |  |
| **Postleitzahl, Ort** |  |
| **Straße, Hausnummer** |  |
| Telefon / Fax |  |
| **E-Mail** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2.** | Bezeichnung des Einzelprojektes |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **3.** | Bankverbindung |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Kontoinhaber** |  |
| **Kreditinstitut** |  |
| **IBAN** |  |
| **BIC** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **4.** | Beantragte Summe |  |  |  |  |  |  |  |  |

Bitte beachten Sie, dass Sie nur Mittel für Ausgaben der nächsten 6 Wochen beantragen können!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Insgesamt beantragte Mittel |  |  |
| Bereits erhaltene Mittel |  |  |
| Hiermit beantragte Mittel |  |  |

EUR

# EUR

# EUR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **5.** | Unterschrift der rechtlich verantwortlichen Stelle |  |  |  |  |  |  |  |  |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

|  |
| --- |
|  |
|  |

# Ort Datum

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Vorname Name Funktion

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### Stempel / Unterschrift