

Stadt Delmenhorst - Herr Arne Hilljegerdes - Oldenburger Str. 9 - 27749 Delmenhorst

Demokratie leben! – Partnerschaft für Demokratie

Mittelanforderung

Projektträger: _____

Dokumentationsnummer (73K 01K_AF_XXXX_YYY...): _____

Zuwendungsbescheid (Datum/AF_XXXX_YYY): _____

Bsp.: 24.06.2024/AF_2024_007

Bewilligte Zuwendung: _____ €

Angeforderter Betrag: _____ €

Bankverbindung für die Überweisung der Mittel
(Es können keine Fördermittel an Privatkonten überwiesen werden)

Kontoinhaber/ -in _____

IBAN: _____

BIC: _____

„Ich/wir erkläre(n) das Einverständnis mit den Bedingungen des Bewilligungsbescheides und den Verzicht auf das Einlegen von Rechtsmitteln. Die eigenen Mittel werden anteilmäßig und zeitgleich mit der Zuwendung verwendet.“

_____, den _____

(Ort)

(Datum)

(Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift)

