



Mittelabruf zur Kulturförderung

1. Angaben zum Zuwendungsempfänger

Name / Bezeichnung:

Ansprechpartner/in:

Anschrift:

Telefon / E-Mail:

2. Angaben zur bewilligten Förderung

Projektbezeichnung:

Zuwendungsbescheid vom:

Bewilligte Fördersumme (max.):

ADRESSE:

Hans-Grade-Allee 11
12529 Schönefeld

E-Mail: info@gemeinde-schoenefeld.de
Internet: www.gemeinde-schoenefeld.de

BANKVERBINDUNGEN:

Mittelbrandenburgische Sparkasse in Potsdam,
BIC: WELADEDIPMB,
IBAN: DE35 1605 0000 3665 0211 53
Deutsche Kreditbank AG, BIC: BYLADEM1001,
IBAN: DE02 1203 0000 0000 4019 68
Deutsche Bank AG, BIC: DEUTDE33HAN,
IBAN: DE18 1207 0000 0330 4300 00

ÖFFNUNGSZEITEN:

Mo 13.00 - 15.00 Uhr
Di 9.00 Uhr - 12.00 Uhr und
13.00 Uhr - 18.00 Uhr
Mi geschlossen
Do 13.00 Uhr - 15.00 Uhr
Fr 9.00 Uhr - 12.00 Uhr

Gefördert vom



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**

3. Mittelabruf

☐ Gesamte Fördersumme

☐ Teilbetrag in Höhe von: _____ EUR

Die Auszahlung soll erfolgen auf folgendes Konto:

Kontoinhaber	IBAN	BIC	Kreditinstitut

Geplanter Zeitraum der Mittelverwendung:

von bis

Versicherung:

Wir versichern, dass die Mittel entsprechend der im Antrag dargestellten Planung im angegebenen Durchführungszeitraum für das o. g. Projekt benötigt und verwendet werden. Eine Zwischenfinanzierung ist nicht möglich. Eine zweckentsprechende Verwendung wird gewährleistet.

Ort, Datum: _____

Unterschrift / Stempel des Zuwendungsempfängers: _____