



## 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: \_\_\_\_\_