



gefördert vom:



unterstützt von:

	(Ansprechpartner/in)

(Zuwendungsempfänger / Verband)	(Telefonnummer)

Kreisjugendring Altenburger Land e.V.
 Brühl 2
 04600 Altenburg

Zuwendung für:

Weiterleitungsvertrag vom:

AZ: JB - ____ / 2017

Mittelabruf

Gesamtzuwendungsbetrag: EUR

Bisher ausgezahlt:

Am _____ EUR

Am _____ EUR

Für fällige Zahlungen (in den nächsten zwei Monaten) im Rahmen des Verwendungszwecks wird ein weiterer Betrag von _____ EUR

Am _____ / sofort benötigt unter Verwendung von Eigenmitteln und Mitteln Dritter in gleicher Höhe (vgl. VV Nr. 1.2.1 ANBest-GK).

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Anmerkung:

Die Zuwendung darf nur insoweit und nicht eher angefordert werden, als sie innerhalb von zwei Monaten bei Projektförderung für fällige Zahlungen benötigt wird. Die Anforderung jedes Teilbetrages muss die zur Beurteilung des Mittelbedarfs erforderlichen Angaben enthalten. Die Zuwendung darf nur jeweils anteilig in Anspruch genommen werden mit etwaigen Zuwendungen anderer Zuwender und den im Finanzierungs-, Haushalts-, Wirtschaftsplan vorgesehenen eigenen und sonstigen Mitteln des Zuwendungsempfängers.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel