

Stadt Bernau bei Berlin
Der Bürgermeister
Fördermittelmanagement
Bürgermeisterstraße 25
16321 Bernau

. Mittelanforderung

Projektdaten

Zuwendungsempfänger: _____

Anschrift

Zuwendungsempfänger: _____

Zuwendungsbescheid vom: _____

Projekttitel: _____

Ich/Wir bitte(n), die gewährte Zuwendung bzw. einen Teilbetrag der gewährten Zuwendung

in Höhe von: _____ EUR

(in Worten: _____ EUR)

auf folgendes Konto zu überweisen:

Bankverbindung

Kontoinhaber _____

Geldinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der nach gesetzlichen Bestimmungen zur
Vertretung des Antragstellers berechtigten Person(en)

Gefördert vom

im Rahmen des Bundesprogramms



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

Demokratie **leben!**