

Absender (Zuwendungsempfänger)

Ort, Datum

Landkreis Cuxhaven
Bereich Sozialplanung
Vincent-Lübeck-Str. 2
27474 Cuxhaven

Mittelanforderung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich für unser Projekt „_____
(siehe Zuwendungsbestätigung vom _____) im Rahmen des Bundesprogramms
„Demokratie leben!“ für

- ☐ angefallene Projektkosten (bitte auswählen, sofern die Mittel verauslagt wurden und nachträglich abgerufen werden)
- ☐ anfallende Projektkosten (bitte auswählen, sofern Mittel vor Projektbeginn abgerufen werden)

im Zeitraum vom _____ bis _____ Mittel in Höhe von _____ EUR abrufen.

Diese Projektkosten setzen sich zusammen aus:

- _____ EUR für _____
- _____ EUR für _____
- _____ EUR für _____

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag in Höhe von _____ EUR auf das folgende Konto:

Kontoinhaber/-in: _____
Bank: _____
IBAN: _____
Verwendungszweck: _____

Es wird versichert, dass die Auszahlungsvoraussetzungen entsprechend des Projektantrages vorliegen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift