

Zuwendungsempfänger	Ort, Datum
	Auskunft erteilt
	Telefon

Zentralrat der Juden in Deutschland K.d.ö.R.
 Postfach 040207
 10061 Berlin

Projektmittel für	
Zuwendungsbescheid vom	Aktenzeichen

MITTELANFORDERUNG

Die mir bis zur Höhe von bewilligte Zuwendung wird wie folgt benötigt:
(alle Angaben bezogen auf das Gesamtvolumen gemäß Finanzierungsplan/Wirtschaftsplan)

1	Bereits verausgabter Betrag			- €
2	<u>Weitere Ausgaben in den nächsten 3 Monaten</u>		+		- €
3	Gesamtbetrag 1 + 2		=	<u> </u>	- €
4	davon aus				
	a) Eigenmitteln	kumulativ		./.	- €
	b) sonstigen Einnahmen	kumulativ		./.	- €
	c) kommunalen Mitteln	kumulativ		./.	- €
	d) Landesmitteln	kumulativ		./.	- €
	e) Bundesmittel über Zentralrat	kumulativ		=	- €
5	Bereits vom ZR überwiesen	kumulativ		./.	- €
6	Mittelanforderungsbetrag			=	- €
	Restbetrag Zuwendung			Zuwendung ./.	(5+6) - €

Ich bitte, diesen Betrag auf das folgende Konto zu überweisen.

Name des Geldinstitutes und Ort	
IBAN	BIC

Ich bestätige, dass die zur Verfügung stehenden Eigenmittel und sonstigen Mittel (bei Anteil- oder Festbetragsfinanzierung anteilig) verbraucht sind.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers

--