

Mittelanforderung für Projekt im Rahmen der kommunalen Richtlinie des Landkreises Wittmund für die Gewährung von Zuwendungen für lokale Projekte zur gesellschaftlichen und sozialen Integration von Neuzugewanderten

WICHTIG: Förderungsschluss ist der 31.12.2024

Abrechnungsmonat:	im Förderjahr 2024
-------------------	--------------------

<p>Angaben zum Zuwendungsempfänger</p> <p>Name der Institution:</p> <p>Ansprechpartner/-in:</p>	<p>Anschrift:</p> <p>Telefon:</p> <p>E-Mail-Adresse:</p>
---	--

Angaben zum Projekt	Zweck der Ausgaben (Sachkosten)	Zweck der Ausgaben (Honorarkosten)
Titel des Projektes:		
Voraussichtlicher Projektbeginn:		

Voraussichtlicher Projektende:		
Mittelbedarf		
Mittelanforderungsbetrag (Gesamtbetrag der geplanten Ausgaben)		

Bestätigung und Angaben zur Bankverbindung

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und bitte um Überweisung des Betrages in Höhe von Euro auf das Konto

IBAN DE _ _ _ _ _

BIC _ _ _ _ _

.....

Ort, Datum

.....

rechtsverbindliche Unterschrift und ggf. Stempel

Auszuzahlende Projektförderung gemäß der Regeln zur Vergabe von Mitteln im Rahmen der oben genannten Richtlinien vom 11.03.2024

Sachlich und rechnerisch richtig: