

Gefördert vom

im Rahmen des Bundesprogramms



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

Demokratie **leben!**

## Mittelanforderung

**Projektträger/in:** \_\_\_\_\_

**Projektname:** \_\_\_\_\_

**Projektnummer:** \_\_\_\_\_

**Postanschrift:** \_\_\_\_\_

**Abrufzeitraum (max. 6 Wochen im Voraus):** \_\_\_\_\_

**Förderzeitraum:** \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

**Kontoinhaber/in:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Bewilligte Fördermittel:** \_\_\_\_\_

€

**Bisher überwiesen bekommen:** \_\_\_\_\_

€

**Höhe der jetzigen Mittelanforderung:** \_\_\_\_\_

€

Die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift