

Ansprechpartnerin: Nicole Ehm | Telefon: (0335) 55378 313 | E-Mail: nicole.ehm@kultur-ffo.de

Zuwendungsempfänger/in (volle Anschrift)

KULTURBETRIEBE FRANKFURT (ODER)  
Kulturbüro  
Lindenstraße 7  
15230 Frankfurt (Oder)

## Mittelanforderung

zum Zuwendungsbescheid vom \_\_\_\_\_  
zur Förderung der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Mittelanforderung für den Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

→ Bei Abweichung vom 6 - Wochen - Zeitraum - Begründung:

<b>Bewilligte Summe:</b>	_____	EUR
bisher erhalten:	_____	EUR
- davon bereits verwendet:	_____	EUR
- davon noch beim Zuwendungsempfänger vorhanden:	_____	EUR
<b>Bedarf für den angeforderten Zeitraum:</b>	_____	EUR
<b>Angeforderte Mittel</b> (Bedarf abzüglich noch vorhandener Mittel):	_____	EUR

Ich/Wir bitte/n um Überweisung dieses Betrages auf folgendes Konto.

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift/en der zur rechtsgeschäftlichen  
Vertretung befugten Person/en des/der Zuwendungsempfänger(s)/in

\_\_\_\_\_  
Name/n in Druckbuchstaben

**(Nicht vom Zuwendungsempfänger auszufüllen!)**

Sachlich/rechnerisch richtig: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der prüfenden Sachbearbeiter(s)/in