

Stadt Burg
Fachbereich Kultur, Tourismus und Soziales
In der Alten Kaserne 2
39288 Burg

Mittelanforderung

Aktenzeichen _____

Zuwendungsbescheid vom _____

Förderzeitraum von _____ bis _____

Für den Zeitraum von _____ bis _____
(max. 6 Wochen im Voraus)

Bankverbindung

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Bedarf

Ansatz lt. Zuwendungsbescheid _____ EUR

Bisher verbraucht _____ EUR

Noch verfügbar _____ EUR

Bedarf für o. g. Zeitraum _____ EUR

Ort, Datum

Unterschrift