

Mittelanforderung 2021

im Rahmen des Bundesprogramms "Demokratie leben!"

Antragsnummer:

Stadt Wolgast/ Amt Am Peenestrom
Fachbereich Zentrale Dienste
Burgstraße 6
17438 Wolgast

Eingangsvermerk

Projektträger:

Projekttitel:

Datum des Zuwendungsbescheides:

Bewilligte Summe:

Bisher wurden gezahlt:

am:

am:

am:

am:

am:

am:

Für die kommenden **6 Wochen** werden folgende Mittel benötigt:

IBAN:

BIC:

Verwendungszweck: AZ 60M 01K

bisher ausgezahlte Mittel:

abgerufene Mittel:

noch zur Verfügung stehende Mittel:

Es wird bestätigt, dass die abzurufenden Mittel innerhalb der kommenden **6 Wochen** für im Rahmen der Zuwendung genehmigte Ausgaben verwendet werden.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift/en