

Mittelabruf

1. Angaben zum Mittelabruf	
Aktenzeichen	
Gesamtausgaben	
Zuwendungsfähige Gesamtausgaben	
Höhe des auszahlenden Betrages	
Eigenanteil (mind.10%)	

2. Mittelabruf	
Hiermit beantrage ich die anteilige Erstattung der unter Punkt 1 genannten Gesamtausgaben	
Bankverbindung	
Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

3. Bestätigung	
Gegen den Zuwendungsbescheid und ggfls. gegen die Änderungsbescheide wurde keine Klage erhoben.	
_____	_____
Ort/ Datum	Unterschrift Zuwendungsempfänger