



## 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