............................................................................ ..............................................

Zuwendungsempfänger/Antragsteller (ggf.Stempel) Ort/ Datum

oder stellvertretend für Zuwendungsempfänger/in i.S.d. §§ 164 ff BGB

Bundeszentrale für politische Bildung/BpB

Fachbereich X - Service

Zuwendungsservice „Zusammenhalt durch Teilhabe“

Stadtgraben 16

07545 Gera

**Ausschließlich per E-Mail an regiestelle-zws@bpb.bund.de**

Zuwendungsbescheid vom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Änderungsbescheid(e) vom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Antrag auf Zahlung eines Abschlages

Es wird um Überweisung einer Abschlagszahlung in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € gebeten.

ggf. Zahlungsziel: ...........................................................................................................................

(z. B. 31.12., um Rechnungen innerhalb der 6-Wochen-Frist nach Kassenschluss und im Jahreswechsel zu verausgaben. Ohne Angabe eines Zahlungsziels erfolgt eine schnellstmögliche Auszahlung nach Eingang des Mittelabrufes.)

Konto Inhaber: ........................................................................................................................

Name und Sitz der Bank: .........................................................................................................

IBAN: ........................................................................................................................................

BIC: ..........................................................................................................................................

Verwendungszweck: ………………………………………………..…………………………..........

Es wird erklärt, dass das Projekt durchgeführt wird, finanziell gesichert ist und die Mittel bereits verbraucht sind und/oder in den nächsten sechs Wochen verbraucht werden. Sie wurden/werden für die nachfolgend aufgeführten Ausgaben benötigt.

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

Zuwendungsempfänger/Antragsteller

oder stellvertretend für Zuwendungsempfänger/in i.S.d. §§ 164 ff BGB

.................................................................

(Unterschrift und ggf. Stempel)