LANDSCHAFTSVERBAND
DER EHEMALIGEN HERZOGTÜMER BREMEN UND VERDEN

An den
Landschaftsverband Stade e. V.
Johannisstr. 3 (Im Johanniskloster)
21682 Stade

Projektnummer: _____

Mittelanforderung

Mit Fördervertrag vom _____ wurde *(genaue Bezeichnung u. Anschrift der Empfängerin/ des Empfängers)* _____
ein Zuschuss in Höhe von _____ € für *(Projekttitel)*

_____
zugesagt.

Das Projekt *(Bitte alles Zutreffende ankreuzen bzw. ausfüllen!)*

☐ wird derzeit durchgeführt. Bisher sind Ausgaben in Höhe von _____ € entstanden (bzw. werden in den nächsten zwei Monaten entstehen).

☐ wird bis _____ abgeschlossen werden. Die im Fördervertrag genannten Gesamtausgaben in Höhe von _____ € werden voraussichtlich erreicht werden

☐ Wir bitten um Überweisung des gesamten bewilligten Betrages in Höhe von _____ €.

☐ Wir bitten um Überweisung eines Teilbetrages in Höhe von _____ €.

Unsere Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber:	
IBAN.:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

_____ _____
(Ort und Datum) (rechtsverbindliche Unterschrift)