



# Mittelabruf für eine Zuwendung im Rahmen des Bundesprogramms „Demokratie leben!“

Landkreis Gifhorn  
Landratsbüro  
Partnerschaft für Demokratie Landkreis Gifhorn  
Schlossplatz 1  
38518 Gifhorn

## Angaben zum Projekt

Zuwendungsempfänger (Verein / Organisation)	
Projektnummer	
Projekttitel	
Zuwendungsbescheid vom	

## Mittelabruf

Zuwendungsbetrag (laut Zuwendungsbescheid)	
Vor Abschluss des Projekts abrufbarer Betrag	
Bereits abgerufene Mittel	
Noch verfügbare Mittel	

Ich beantrage die Auszahlung von \_\_\_\_\_ EUR auf nachstehendes Konto

Name Kontoinhaber (juristische Person)	
Name des Geldinstituts	
IBAN	DE
BIC	

- Ich bestätige, dass die Bedingungen und Auflagen des Zuwendungsbescheides erfüllt wurden und keine mitteilungspflichtigen Änderungen eingetreten sind.
- Die Fördermittel werden innerhalb von sechs Wochen nach Mittelanforderung benötigt. Hinweis: Falls Mittel nicht innerhalb der sechs Wochen ausgegeben werden, fallen Zinsen an. Die Partnerschaft für Demokratie ist unmittelbar über die Höhe von nicht rechtzeitig verwendeten Mitteln zu informieren.
- Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Aufgaben werden versichert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der ersten Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift der zweiten Person

