Zuwendungsempfänger, genaue Bezeichnung und Anschrift, Telefonnummer

Kommunalverband für Jugend und Soziales Baden-Württemberg

Referat 22

Postfach 10 60 22

70049 Stuttgart

**Förderprogramm „Kommunale Pflegekonferenzen BW – Netzwerke für Menschen“**

**Zuwendungsbescheid vom Az.:**

**Mittelanforderung**

Wir beantragen die Auszahlung von Mitteln in Höhe von

 **EUR**

Bereits entstandene Ausgaben (inkl. Eigenmittel) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

Davon eingesetzte Eigenmittel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

Ausgaben i. d. nächsten 3 Monaten (oh. Eigenmittel) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

Summe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

Bereits erhaltene Zuschussrate(n) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

Wir bitten um Überweisung auf das Konto:

IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

BIC:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

unter Angabe des

Verwendungszwecks:

Datum und Unterschrift