

EINGANGSBESTÄTIGUNG

Datum: _____

Bearbeiter: _____



Zahlungsanforderung Kulturförderung

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie Zutreffendes ankreuzen.

1 Zuwendungsempfänger (Maßnahmeträger)

Anrede: Herr Frau

Vorname _____ Name _____

Straße und Hausnummer _____ PLZ und Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

Telefon mobil _____ E-Mail _____

2 Maßnahme

Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid

3 Zahlungsanforderung

bewilligte Zuwendung insgesamt in EUR _____ davon bisher ausgezahlte Zuwendung in EUR _____

umgehend benötigte Zuwendung in EUR

Bitte überweisen Sie die genannte Summe auf das Konto

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut

Zahlungsgrund: Zuwendungsbescheid vom _____
Kulturförderantrag/Projekt: _____

Der Zuwendungsempfänger bestätigt, dass der Eigenanteil abgesichert ist. Mit den Regelungen des o. g. Zuwendungsbescheides erklärt er sich hiermit einverstanden.

Ort, Datum _____ Rechtsverbindliche Unterschrift der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person sowie deren Namen in Druckschrift _____