Bürgerstiftung Barnim Uckermark

Koordinierungsstelle Lokaler Zukunftsplan

Diesterwegstraße 6

17291 Prenzlau

**Mittelabruf Lokaler Zukunftsplan**

*Bitte alle grau hinterlegten Felder ausfüllen.* ***Bitte lassen Sie uns das Dokument mit Originalunterschrift zukommen. Eine Zusendung vorab per E-Mail an*** *zukunftsplan@buergerstiftung-barnim-uckermark.de* ***ist möglich.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Für den Zeitraum (max. 6 Wochen im Voraus) von:** |  | **bis:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Letztempfänger\*in:** |  |
| **Förderkennzeichen:** |  |
| **Projekttitel:** |  |
| **Bewilligungszeitraum:** |  |
| **Ansprechpartner\*in (Vor- und Zuname):** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Bankverbindung** |
| **Kontoinhaber\*in:** |  |
| **IBAN:** |  |
| **Geldinstitut:** |  |
| **Verwendungszweck:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Überweisung gewünscht zum:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bewilligte Fördermittel lt. Weiterleitungsvertrag in EUR** |  |
| **Bisher ausgezahlte Summe in EUR** |  |
| **Noch verfügbare Summe in EUR** |  |
| **Bedarf für den o.g. Zeitraum (Abrufsumme) in EUR** |  |

**Ich bescheinige hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben in diesem Formular. Die Bestimmungen für den projektbezogenen Mitteleinsatz und eine fristgerechte Mittelausgabe sind mir bekannt und werden eingehalten.**

**Ich bestätige darüber hinaus, dass der aktuell gültige Finanzierungsplan für das oben aufgeführte Projekt eingehalten wird und keiner Änderung bedarf.**

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

**Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift(en)**

|  |
| --- |
|  |

 **Name(n) in Druckbuchstaben**