

Mittelanforderung

Förderprogramm Entwicklungspolitische Bildung (FEB)

Bitte an den ZPS (7	Zentrale	r Programmservice) senden
---------------------	----------	-------------------	----------

ENGAGEMENT GLOBAL gGmbH Zentraler Programmservice Friedrich-Ebert-Allee 40 53113 Bonn

Trägername				
Trägernummer				
FEB-Projektnummer				
Förderzeitraum (lt. Vertrag)	von bis			
Kontoinhaber/-in				
Geldinstitut				
IBAN (Eingabe ohne Leerzeichen)	DE			
A) Für bewilligte	A) Für bewilligte Fördersumme (laut Vertrag)			
B) In bereits ang	B) In bereits angeforderte Mittel			
C) Heute noch verfügbare	€			
Mittelbedarf für die nächsten 6 Wochen €				
Wittenbeddin far die fidensten e Westien				
Gewünschter Auszahlungstermin:	baldmöglichst <i>oder</i> am			
Anteilsfinanzierung an den zuwe	nend der im Weiterleitungsvertrag festgeschr endungsfähigen Gesamtausgaben) anzuforder on sechs Wochen bzw. im Förderzeitraum zu v	n		
Hiermit wird die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben rechtsverbindlich bestätigt.				
Datum Unterschrift (Ansp vertretungsberech	orechperson für das Projekt oder ntigte Person)	Stempel		
Name in Druckbud	chstaben			