

Mittelabruf

Dieses Formular ist ein interaktives PDF und kann direkt am Bildschirm ausgefüllt werden.

JaBe-Stiftung für Kinder & Jugendliche
c/o Jan Bettink
Meerhofstraße 23
40670 Meerbusch



Projektbüro
Meerhofstraße 23
40670 Meerbusch
E-Mail: info@jabe-stiftung.de

I. Zuwendungsempfänger

Name der Institution:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	

II. Projekt

Projekttitle:	
Projektzeitraum:	
Datum der Bewilligung:	
Bewilligte Fördersumme:	

III. Auszahlung bewilligter Projektmittel

Wir bitten hiermit um Auszahlung der Fördermittel als

Gesamtbetrag in Höhe von € Teilbetrag in Höhe von €

Bei Teilbeträgen: Die Mittel sind hiermit vollständig abgerufen: Ja Nein

Der Restbetrag wird

später abgerufen voraussichtliches Abrufdatum: nicht mehr benötigt

IV. Bankverbindung

Kontoinhaber:	
Bank:	
IBAN:	
BIC:	

Wir bestätigen die Anerkennung der Bedingungen aus dem Bewilligungsbescheid der JaBe-Stiftung für Kinder & Jugendliche und erklären, dass das oben genannte Projekt begonnen hat.

Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift/en
Name/n und Funktion in Druckbuchstaben	