

Zuwendungsempfänger, Name und Anschrift:

Ort, Datum:

Auskunft erteilt:

Telefon:

Musikfonds e. V.
Lehrter Straße 57, Haus 6
10557 Berlin

Mittelanforderung

Projektname:

Projektzeitraum laut
Vertrag (§ 1.1):

Projekt-
nummer:

Die mir bis zur Höhe von _____ Euro bewilligte Zuwendung wird wie folgt benötigt (alle Angaben bezogen auf das Gesamtvolumen des Projekts):

1. bereits verausgabter Betrag			Euro
2. weitere Ausgaben in den nächsten 6 Wochen fällig			Euro
3. Gesamtbetrag	Zwischensumme 1+2:	0,00	Euro
4. Deckung der Ausgaben zu Nr. 3:			
a) Eigenmittel			Euro
b) sonstige Einnahmen (Spenden, etc.)			Euro
c) kommunale Mittel			Euro
d) Landesmittel			Euro
e) Bundesmittel			Euro
	Zwischensumme 4a-4e:	0,00	
5. bereits überwiesene Bundesmittel (von 4. e)			Euro
6. Mittelanforderungsbetrag (4. e abzüglich 5.)		0,00	Euro

Ich bitte, diesen Betrag zum: _____ (gewünschtes Datum Mitteleingang)
auf das folgende Konto zu überweisen

Name & Sitz des Geldinstituts:

IBAN

BIC

Kontoinhaber:

Ich bestätige, dass die zur Verfügung stehenden Eigenmittel und sonstigen Mittel verbraucht sind (bei Anteil- oder Festbetragsfinanzierung anteilig).

Ort & Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers

Hinweis 6-Wochenfrist: Die zur Verfügung gestellten Mittel sind umgehend, spätestens aber bis 6 Wochen nach Erhalt auszugeben. Nicht ausgegebene Mittel sind zurückzuerstatten. Bei Fragen kontaktieren Sie bitte Ihre Ansprechpartner beim Musikfonds.