

2. Mittelabruf

Hiermit beantrage ich die anteilige Erstattung der unter Punkt 1 genannten Gesamtausgaben

Bankverbindung

Kontoinhaber

Kreditinstitut

BIC

IBAN

3. Bestätigung

Gegen den Zuwendungsbescheid und ggfls. gegen die Änderungsbescheide wurde keine Klage erhoben.

Ort/ Datum

Unterschrift Zuwendungsempfänger