
Zuwendungsempfänger/in oder stellvertretend für den
Zuwendungsempfänger/in i.S. d. §§ 164 ff BGB
ggfs. nachgewiesen durch eine Vollmacht

Ort/Datum

Bundeszentrale für politische Bildung/BpB
Fachbereich X - Service
Zuwendungsservice „Zusammenhalt durch Teilhabe“
Heinrichstraße 30 C, 3. OG
07545 Gera

Der Mittelabruf ist **ausschließlich per E-Mail** an regiestelle-zws@bpb.de zu richten.

Zuwendungsbescheid vom: _____

Änderungsbescheid(e) vom: _____

Aktenzeichen: _____

Antrag auf Zahlung eines Abschlages

Es wird um Überweisung einer Abschlagszahlung in Höhe von _____ € gebeten.

Die Mittel werden für folgende Ausgaben in den nächsten sechs Wochen benötigt (hier auflisten):

Es wird erklärt, dass das Projekt durchgeführt wird, finanziell gesichert ist und die Mittel bereits verbraucht sind und/oder in den nächsten sechs Wochen verbraucht werden. Sie wurden/werden für die nachfolgend aufgeführten Ausgaben benötigt.

Es wird um Überweisung auf folgendes Konto¹ gebeten:

Kontoinhaber: _____

Name und Sitz der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Verwendungszweck: _____

ggfs. Zahlungsziel _____
(z. B. 31.12., um Rechnungen innerhalb der 6-Wochen-Frist nach Kassenschluss und im Jahreswechsel zu verausgaben. Ohne Angabe eines Zahlungsziels erfolgt eine schnellstmögliche Auszahlung nach Eingang des Mittelabrufes.)

Es handelt sich um den letzten Mittelabruf des gesamten Projektes. Hiermit bestätige ich, dass keine weiteren Mittel mehr benötigt werden und übrige Mittel freigegeben werden können.
(Bitte ankreuzen falls zutreffend)

Zuwendungsempfänger/in oder stellvertretend für Zuwendungsempfänger/in i.S.d. §§ 164 ff BGB

(Unterschrift und ggfs. Stempel)

¹ Sollte sich die Bankverbindung zum ursprünglichen Antrag verändert haben, bitten wir um eine entsprechende Information, seit wann sich die Kontoverbindung geändert hat.