Zuwendungsempfänger

Anschrift

Ort, Datum

Auskunft erteilt

Telefon

E-Mail

Deutsches Zentrum Kulturgutverluste
Humboldtstraße 12
39112 Magdeburg

Zuwendung zur Projektförderung

Projekttitel

Zuwendungsvertrag vom/ Änderungsvereinbarung vom

Projekt-ID

MITTELANFORDERUNG

Die Zuwendung vom Deutschen Zentrum Kulturgutverluste mit o.g. Vertrag bis zur Höhe von ..... EUR wird wie folgt benötigt (alle Angaben bezogen auf das Gesamtvolumen):

1.	Bereits verausgabter Betrag	0,00 €
2.	Weitere Ausgaben in den nächsten **6 Wochen**	0,00 €
3.	**Gesamtbetrag (1. + 2.)**	0,00 €
4.	**Deckung der Ausgaben zu Nr. 3**	0,00 €
	a) Eigenmittel	0,00 €
	b) Sonstige Einnahmen (Spenden u.a.)	0,00 €
	c) Drittmittel	0,00 €
	d) Zuwendung	0,00 €
	e)	0,00 €
5.	Bereits überwiesene Zuwendung (von 4.d)	0,00 €
6.	**Mittelanforderungsbetrag (4.d abzgl. 5.)**	0,00 €

erbetener Zeitpunkt für die Auszahlung ☐ sofort
☐ am _____

Ich bitte, diesen Betrag auf das folgende Konto zu überweisen:

Name des Geldinstituts und Ort						
IBAN						
BIC						
ggf. Verwendungszweck:						
ggf. vom Zuwendungsempfänger abweichender Kontoinhaber						

Ich bestätige, dass die zur Verfügung stehenden Eigenmittel und sonstigen Mittel verbraucht sind.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers