

Zuwendungsempfänger, Name und Anschrift:

Ort, Datum:

Auskunft erteilt
Telefon:

Musikfonds e. V.
Bornemannstraße 16
13357 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	0,00	Euro
2. weitere Ausgaben in den nächsten 6 Wochen fällig	0,00	Euro
3. Gesamtbetrag	Zwischensumme 1+2:	0,00 Euro
4. Deckung der Ausgaben zu Nr. 3:		
a) Eigenmittel	0,00	Euro
b) sonstige Einnahmen (Spenden, etc.)	0,00	Euro
c) kommunale Mittel	0,00	Euro
d) Landesmittel	0,00	Euro
e) Bundesmittel	0,00	Euro
	Zwischensumme 4a-4e:	0,00
5. bereits überwiesene Bundesmittel (von 4. e)	0,00	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 Ant 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.