

lagfa bayern e.V.

Schaezlerstraße 13 1/2

86150 Augsburg

per e-mail an: inklusion@lagfa-bayern.de

Erste Mittelanforderung - Zuschussweiterleitung Förderzeitraum 2024

für das Projekt: Inklusion durch Engagement

Letztempfänger:	
Adresse/Email:	
Projektname:	

Mittelanforderung bitte bis spätestens zum 24.05.24 per Email einreichen.

1. Bewilligter Gesamtbetrag Projekt (inkl. Eigenmittel)	
2.Im Rahmen deswendungszweckes sind bisher (bis Ende April) Gesamtkosten* (inkl. Eigenmittel) in folgender Höhe angefallen:	
3. In den nächsten drei Monaten (Mai-Juli) erwarten wir Ausgaben*(inkl. Eigenmittel) in folgende Höhe von:	
4. Gesamtsumme (aus 2. und 3.):	
5. Wir bitten nun um Zuschussweiterleitung in Höhe von** (ohne Eigenmittel):	
6. Bisher erhaltener Zuschuss:	
7. Genehmigter Zuschussbetrag	

Wir bitten hiermit um Überweisung der angeforderten Mittel, in Höhe von, an:

Name Kreditinstitut	
Name Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Verwendungszweck:	
Datum und Unterschrift:	

*1.-4. Das sind die Gesamtkosten inkl. Eigenmittel

**5.-7. Hier ist nur der Zuschuss einzutragen (ohne Eigenmittel)