

Bezirksamt Marzahn-Hellersdorf von Berlin  
Abteilung Jugend, Familie und Gesundheit  
Jug H L  
12591 Berlin

## Mittelabforderung

Bundesprogramm „Partnerschaften für Demokratie“

**Name des Projektes**

**Zuwendungssumme lt. Bescheid:**

Wir beantragen die Auszahlung von Abschlagzahlungen in nachfolgend genannten Raten:

Auszahltermin	Betrag	für Ausgaben im Zeitraum von / bis (jeweils max. 2 Monate)
<b>Summe:</b>		

Hiermit erklären wir, dass die zur Auszahlung beantragten Zuwendungsmittel voraussichtlich innerhalb von 6 Wochen nach der Auszahlung für fällige Zahlungen im Rahmen des Förderzwecks benötigt werden.

Wir bitten um Überweisung der Zuwendungsmittel auf das folgende Konto:

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Berlin,

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift des Projektträgers

(Name bitte in Druckbuchstaben wiederholen)

<https://www.berlin.de/ba-marzahn-hellersdorf/datenschutz/erkaerung.701040.php>

Jugendamt 18.12.2023