WIR FÜR SACHSEN
bürgerschaftliches engagement

Formular ID:
Prüfsumme:

Bürgerstiftung Dresden
FRL "Wir für Sachsen"
Barteldesplatz 2
01309 Dresden

Ausfüllhinweis

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen
bzw. in Druckschrift ausfüllen!

Registrier-Nummer (vom Projektträger auszufüllen)

Formblatt für die Mittelabforderung
☐ **der 1. Rate**
☐ **der 2. Rate**

1. Projektträger

Name des Projektträgers / Antragstellers

Straße | Nr. | PLZ | Ort

2. Mittelabforderung

Auf Grund des Vertrages vom ____ wurden Zuwendungen

nach der Richtlinie des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales zur Förderung des bürgerschaftlichen Engagements (FRL "Wir für Sachsen") gewährt.

Bitte überweisen Sie den festgesetzten Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Verwendungszweck **(Angabe nur, wenn zwingend erforderlich)**

Ort | **Datum**

Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des Projektträgers

Zwischenspeicher | Löschen | Drucken