

MITTELANFORDERUNG

**über die Verwendung der bewilligten Zuwendung für die
Seniorenbegegnungsstätte bzw. den Seniorentreff/-club**



für das Förderjahr:

1. Träger:

Kontakt beim Träger (Name): Tel.:

E-Mail:

2. Betreff:
(Zweck der Zuwendung)

3. Bezug: Ihr Zuwendungsbescheid vom:
erhalten am:

4. Höhe der angeforderten Mittel:

5. Empfänger der Zuwendung:

Name	
IBAN:	
BIC:	

.....
Datum, Ort

.....
rechtsverbindliche Unterschrift