



Zuwendungsempfänger:

Salzlandkreis
35 StS Koordinierungsstelle für Migration
und Bildung
06400 Bernburg (Saale)

| |
|----------------|
| Ort, Datum |
| Kreditinstitut |
| BIC |
| IBAN |

Geldbedarfsanforderung

für Maßnahmen nach der Neufassung der Förderrichtlinie zur Umsetzung des Integrationskonzeptes
im Salzlandkreis

| | |
|---|------------|
| Zuwendungsbescheid vom | Az. |
| Projekt | |
| Höhe der zuwendungsfähigen Ausgaben lt. Zuwendungsbescheid: | EUR |
| Auszahlung der Fördermittel zum: | EUR |

| | |
|--|---------|
| Rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Zahlungsempfängers | Stempel |
| | |