



Zuwendungsempfänger

Ort, Datum	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Salzlandkreis  
 Fachbereich III Gesundheit, Ordnung, Sicherheit  
 Koordinierungsstelle Migration  
 06400 Bernburg (Saale)

### Geldbedarfsanforderung

für Maßnahmen nach der Förderrichtlinie zur Umsetzung des Integrationskonzeptes im Salzlandkreis

Zuwendungsbescheid vom	Az.
<b>Projekt:</b>	
Höhe der zuwendungsfähigen Ausgaben lt. Zuwendungsbescheid:	EUR
Auszahlung der Fördermittel zum	EUR

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Zahlungsempfängers	Stempel