|  |  |
| --- | --- |
| **Schulischer Austausch und Sprachförderung**  **Projektorientierter Austausch** | Mittelweg 117b / 20149 Hamburg  Fon (040) 8788679-13  Fax (040) 8788679-20  [katja.shkaruba@stiftung-drja.de](mailto:katja.shkaruba@stiftung-drja.de)  [www.stiftung-drja.de](http://www.stiftung-drja.de/) |

MITTELABRUF

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fördervertrags-Nr.:** |  | **Fördervertrag vom:** |  | **Bewilligte Summe:** | € |
| **Mittelempfänger:** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aktuelle Angaben zur Maßnahme  (Zutreffendes bitte ankreuzen) | | | |
| Gegenüber unserem Antrag vom: |  | **Antragsnummer:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ haben sich keine Abweichungen ergeben | | |  | | | | |
| □ haben sich folgende Abweichungen ergeben: | | | | | | | | | |
| Ggf. Kurzbegründung: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| □ neuer Zeitraum | | | | von bis | | | | | |
| □ Änderung der Teilnehmerzahl | | | | von auf | | | | | |
| □ weitere Drittmittel erhalten | | | | in Höhe von | | | | | |
| □ Reduzierung der Kosten | | | | von auf | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| Bitte überweisen Sie (Zutreffendes bitte ankreuzen)  □ die aus den oben genannten Gründen neu berechnete  Gesamtfördersumme in Höhe von  □ die bewilligte Gesamtfördersumme in Höhe von  auf folgendes Konto: | | | | | | | **Euro** | |
| **Euro** | |
| Kontoinhaber: |  | | | | | | | |
| Geldinstitut: |  | | | | | | | |
| IBAN: |  | | | | BIC |  | | |

BITTE unbedingt auch die BIC eintragen!!

□ Ich bestätige, dass es sich bei dem oben angegeben Konto NICHT um ein Privatkonto handelt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum Unterschrift Schulleitung, Schulstempel