|  |  |
| --- | --- |
| **Schulischer Austausch und Sprachförderung****Projektorientierter Austausch**  | Mittelweg 117b / 20149 HamburgFon (040) 8788679-13Fax (040) 8788679-20 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 vonauf 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