|  |  |
| --- | --- |
| **Referat Förderung und Qualifizierung****Schulischer Jugendaustausch** |  Mittelweg 117b / 20149 HamburgFon (040) 8788679-0Fax (040) 8788679-20foerderung@stiftung-drja.dewww.stiftung-drja.de  |

MITTELABRUF

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

|  |
| --- |
| Aktuelle Angaben zur Maßnahme(Bitte ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen) |
| Gegenüber unserem Antrag vom: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  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 angegebenen Konto NICHT um ein Privatkonto handelt.**

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

 Ort / Datum Unterschrift Schulleitung, Schulstempel