Absender / Zuschussempfänger:

*[Mitgliederverband]*

*[Straße und Nr.]*

*[PLZ und Ort]*

DJR Jena e.V.

Seidelstraße 21

07749 Jena

 Jena, Datum: *[Datum]*

**Mittelabruf**

1. Antragsentscheidung vom: *[Datum der Antragsentscheidung]*

2. Aktenzeichen: *[ZM]*

3. Maßnahmetitel: *[Titel]*

4. Bewilligungssumme: *[Bewilligter Betrag]* Euro

Bisher wurden ausgezahlt

am *[Datum oder löschen]* Betrag: *[Betrag oder löschen]* Euro

am *[Datum oder löschen]* Betrag: *[Betrag oder löschen]* Euro

am *[Datum oder löschen]* Betrag: *[Betrag oder löschen]* Euro

am *[Datum oder löschen]* Betrag: *[Betrag oder löschen]* Euro

am *[Datum oder löschen]* Betrag: *[Betrag oder löschen]* Euro

Für fällige Zahlungen (in den nächsten zwei Monaten) im Rahmen des Verwendungszwecks wird benötigt.

am *[Datum]* Betrag:*[Betrag]* Euro

Sofern in der Antragsentscheidung nichts anderes vereinbart ist, darf der Zuschuss nicht eher abgefordert werden, als er innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen benötigt wird.

Kontoinhaber: *[Name des Kontoinhaber]* Kreditinstitut: *[Name der Bank]*

IBAN: *[IBAN des Kontos]* BIC: *[BIC der Bank]*

*[Datum]*

 Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des Zuschussempfängers

 (Bestätigung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben)