



Bundesamt für Familie und  
zivilgesellschaftliche Aufgaben  
Referat 304  
50964 Köln

## Formular zur Mittelanforderung im Rahmen des Pilotprojektes zur Förderung der Teilhabe von Menschen mit Behinderungen im BFD

Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Name Freiwillige/r \_\_\_\_\_

Förderkennzeichen: \_\_\_\_\_

Mit dem Bescheid vom \_\_\_\_\_ wurden für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_  
insgesamt \_\_\_\_\_ Euro bewilligt.

Bisher wurden davon insgesamt \_\_\_\_\_ Euro angefordert

Für folgende Maßnahmen: \_\_\_\_\_

werden sofort  werden zum \_\_\_\_\_ Euro benötigt.

Wir bitten um Überweisung auf folgende Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kassenzeichen: \_\_\_\_\_

### Rechtsbehelfsverzicht

Wir verzichten auf die Einlegung von Rechtsbehelfs gegen den oben genannten Bescheid.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

### Ausfüllhinweise:

Bitte beachten Sie, dass die Mittel alsbald, d.h. innerhalb von sechs Wochen nach der Auszahlung durch das BAFzA, für fällige Zahlungen verwendet werden müssen.

Bitte berücksichtigen Sie außerdem: Um eine Mittelanforderung innerhalb des ersten Monats nach Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides zu ermöglichen, ist es notwendig, dass der Bescheid bestandskräftig ist. Durch den Verzicht auf die Einlegung eines Widerspruchs gegen den Bescheid innerhalb des ersten Monats nach Bekanntgabe, wird der Bescheid bestandskräftig.