



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.