



Zuwendungsempfänger

Ort, Datum	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Salzlandkreis
 Fachbereich III Gesundheit, Ordnung, Sicherheit
 Koordinierungsstelle Migration
 06400 Bernburg (Saale)

Geldbedarfsanforderung

für Maßnahmen nach der Förderrichtlinie zur Umsetzung des Integrationskonzeptes im Salzlandkreis

Zuwendungsbescheid vom	Az.
Projekt:	
Höhe der zuwendungsfähigen Ausgaben lt. Zuwendungsbescheid:	EUR
Auszahlung der Fördermittel zum	EUR

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Zahlungsempfängers	Stempel