|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| durchführende Einrichtung:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefon:bitte eingeben | Ort, Datum:bitte eingeben |

Kreditinstitut: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

BIC: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte geben Sie

hier die Adresse

der administrierenden

Stelle ein.

**Mittelanforderung**

im Rahmen der Förderung von Maßnahmen zum Spracherwerb (Deutsch) von Geflüchteten 2017/18, Fördergrundsätze vom 30.03.2017

Datum des Sammelantrags: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Es wird versichert, dass die Auszahlungsvoraussetzungen entsprechend des Einzelantrags vorliegen.**

Die nachstehenden Angaben beziehen sich nur auf die im Einzelantrag benannten zuwendungsfähigen Ausgaben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Basisinformationen und Zurückliegendes** | **aktueller Mittelabruf** |
| Kurs-ID-Nummer (von AEWB zugeteilt) | Kursbudget aus Einzelantrag | bereits mit vorherigen Mittelan-forderungen abgerufener Betrag | Bisher geleistete Ausgaben für die hiermit Mittel abgerufen werden | Zahlungen, mit denen innerhalb der nächsten zwei Monateverbindlich gerechnet wird | Mittelan-forderung gesamt (Summe aus den beiden vorigen Spalten) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Summe Mittelanforderung:** |  |

(Bitte füllen Sie für jeden Kurs eine eigene Zeile in der obigen Tabelle aus. Bei Bedarf können weitere Spalten hinzugefügt werden.)

[ ]  **Auf einen Rechtsbehelf wird verzichtet.**

Unterschrift