

Mittelanforderung zum Zuwendungsbescheid

Unfallkasse Thüringen
Humboldtstraße 111
99867 Gotha

Telefon: 03621 777 222
Fax: 03621 777 111

1 Angaben zum Zuwendungssempfänger

Name und Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Bankverbindung:

Empfänger:

IBAN:

Geldinstitut:

BIC:

2 Maßnahmebezeichnung

Maßnahmebeginn:

Maßnahmeende:

3 Bescheid

Lt. Zuwendungsbescheid vom
in Höhe von

wurden Fördermittel bewilligt
EUR.

Hiermit wird bestätigt, dass die Finanzierung der Maßnahme gesichert ist.
Alle Ausgaben werden im Sinne der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit getätigt.

Datum, Ort

Unterschrift