Name und Anschrift des Zuwendungsempfängers:

Anlage 2

Beauftragte für Integration, Migration und Flüchtlinge
beim Thüringer Ministerium für Migration,
Justiz und Verbraucherschutz
Werner-Seelenbinder-Straße 5
99096 Erfurt

Mittelanforderung

Weitere Erläuterungen zur Mittelanforderung siehe Anlage Hinweise zur Projektförderung BIMF.

Zuwendungsbescheid vom _____ mit Aktenzeichen _____/_____

Gesamtbetrag der Zuwendung: _____ €

bisher ausgezahlt:

1. am _____ Betrag _____ €
2. am _____ Betrag _____ €
3. am _____ Betrag _____ €

Folgender Betrag wird in den nächsten 2 Monaten für fällige Zahlungen gemäß Verwendungszweck benötigt:

_____ € (in Worten _____ Euro).

Ich bitte um Überweisung bis _____ auf folgendes Konto:

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Ort, Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift / Name in Druckbuchstaben / Stempel

zentraler Thüringer Formularpool

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH
BIMF-003-TH-FL – 7-2024