Wirtschaftsförderungsgesellschaft des Kreises
Rendsburg-Eckernförde mbH & Co.KG
z. Hd. Zukunftsmanagement impulsRE
Berliner Straße 2
24768 Rendsburg

 **Betreff: Abruf der finanziellen Beteiligung aus dem Zukunftsbudget**

**Angaben zum Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Projektname: |  |
| Bewilligungszeitraum:  |  |

**Angaben zur empfangenden Institution/Person**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der empfangenden Institution / Person:  |  |
| Projektverantwortung, Vor- und Nachname:  |  |
| Telefon:  |  |
| E-Mail: |  |

**Bankverbindung**

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN:  |  |
| BIC:  |  |
| Name der Bank: |  |

**Mittelabruf**

|  |  |
| --- | --- |
| Summe der bewilligten Beteiligung:  |  |

Gemäß der umseitigen Kostenaufstellung, bitten wir um Überweisung der bewilligten Beteiligung.

Ort, Datum, Unterschrift, ggf. Stempel

**Angaben zu den Kosten/Aufwendungen/Leistungen**

**Hinweis:** Alle Empfänger, die vorsteuerabzugsberechtigt sind, tragen hier nur Nettokosten ein!

|  |  |
| --- | --- |
| **Aufwendung/Leistung (siehe anliegende Rechnungen)** | **EUR** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ggf. USt./ MwSt.\*\* |  |
| **Summe**  |  |

\* Die Steuern werden nur mit aufgeführt bei Empfängern, die nicht steuerabzugsberechtigt sind!