

Antragsteller:

Anschrift:

**Landratsamt Kyffhäuserkreis**  
**Jugend- und Sozialamt**  
**Ehrenamt**  
**Markt 8**  
**99706 Sondershausen**

**Nur vom Bereich Ehrenamt auszufüllen!**

Eingangsdatum:

**Mittelabruf**  
**zur Förderung gemeinnütziger ehrenamtlicher Tätigkeiten im Kyffhäuserkreis**  
Der Mittelabruf ist spätestens bis zum 15.11. des laufenden Jahres abzugeben.

Bewilligung vom

Aktenzeichen

Höhe des bewilligten Zuschusses

Bisher gezahlt am  
am  
am

€uro

€uro  
€uro  
€uro

fällige Zahlungen im Rahmen des Verwendungszwecks werden Mittel beantragt in Höhe von

€uro

**Kontoinhaber:**

**IBAN:**

**BIC:**

**Name der Bank:**

**Anmerkung**

Bei der Anforderung eines weiteren Teilbetrages muss die Abrechnung der bereits erhaltenen Zuwendung(en) beigefügt werden. Die Zuwendung darf nur insoweit und nicht eher angefordert werden, als sie innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen benötigt wird.

**Die verwendeten Mittel müssen bis spätestens 31.01. des Folgejahres mit dem Verwendungsnachweis abgerechnet werden.**

**Erklärung**

Hiermit wird die Richtigkeit der oben gemachten Angaben bestätigt.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift der  
Vertretungsberechtigten Person  
Stempel