



Stadt Dortmund  
Kulturbetriebe



## Mittelanforderung

an die Stadt Dortmund – Kulturbüro, Kampstraße 6, 44137 Dortmund

### Institutionelle und Projektförderung

Datum	TT.MM.JJJJ
Fördernehmer*in <sup>1</sup>	Musterverein e. V. Frau Erika Musterfrau Musterstraße 1 44147 Dortmund
Fördersparte/-programm <sup>1</sup>	Darstellende Künste
Name des Projekts <sup>1</sup>	Musterprojekt
Name	Für dieses Dokument verantwortliche Person
Kontakt für Rückfragen	E-Mail & Telefon
Zuwendungsbescheid vom	TT.MM.JJJJ in Höhe von XX.XXX,XX €

### Bei Projektförderungen

Zeitpunkt/Zeitraum des Projekts: TT.MM.JJJJ (bis TT.MM.JJJJ)

(Voraussichtliche) Besucher\*innenzahl: XXXX

Es handelt sich um eine Teilanforderung der bewilligten Zuwendung.

**Angeforderter Betrag:** XX.XXX,XX €

Zu überweisen auf folgende Bankverbindung:

Kontoinhaber\*in:

IBAN:

BIC:

Name des Geldinstituts:

### Zahlungsziel

Zu zahlen innerhalb von 14 Tagen.

Steuer-Identifikationsnummer (Privatpersonen):

Steuernummer (Vereine und Unternehmen):

Umsatzsteuer-ID (Unternehmen):

<sup>1</sup> Laut Zuwendungsbescheid