

Zuwendungsempfänger
Anschrift

Ort, Datum
Telefon
E-Mail

Deutscher Musikrat gGmbH
Landmusik
Weberstraße 59
53113 Bonn



Landmusik - Tel.: 0228 2091-147 - landmusik@musikrat.de



Projektförderung "Landmusik"

Weiterleitungsvertrag vom	Vertragsnummer WLV

MITTELANFORDERUNG

Füllen Sie bitte die folgende Tabelle vollständig aus. Tragen Sie unter Punkt 6 die Mittel ein, die Sie anfordern. Bitte beachten Sie, dass ausgezahlte Fördergelder innerhalb einer Frist von 6 Wochen verwendet werden müssen (siehe § 4 Weiterleitungsvertrag). Es besteht daher die Möglichkeit, die Fördermittel auch anteilig abzurufen. Beachten Sie hierzu ebenfalls die Anmerkungen am Ende des Formulars. Das ausgefüllte und unterschriebene Formular senden Sie bitte per Post oder als Scan per Mail mit dem Betreff „Landmusik Mittelanforderung [Ihre Vertragsnummer]“ an die obengenannte Mailadresse. Bitte bewahren Sie die Mittelanforderungen im Original zusammen mit Ihren anderen Antragsunterlagen auf.

Die mir von der Deutscher Musikrat gGmbH im Auftrag der Beauftragten für Kultur und Medien (BKM) mit obengenanntem Bescheid bis zur Höhe von **EUR** bewilligte Bundeszuwendung wird wie folgt benötigt (alle Angaben bezogen auf das Gesamtvolumen):

1.	Bereits verausgabter Betrag	<input type="text"/>
2.	Weitere Ausgaben in den nächsten 6 Wochen	<input type="text"/>
3.	Gesamtbetrag (1. + 2.)	- € <input type="text"/>
4.	Deckung der Ausgaben (zu 3.)	
a)	Eigenmittel (mindestens 25%)	<input type="text"/>
b)	Sonstige Einnahmen	<input type="text"/>
c)	Sponsoring	<input type="text"/>
d)	weitere Förderung (außerhalb des Landmusik-Programms)	<input type="text"/>
e)	Fördermittel des vorliegenden Antrags	<input type="text"/>
5.	Bereits überwiesene Fördermittel (von 4.e)*	<input type="text"/>
6.	Mittelanforderungsbetrag (4.e abzüglich 5.)	- € <input type="text"/>

*Falls Sie zu unterschiedlichen Zeitpunkten Ihre Mittel anfordern, tragen Sie hier die Summen ein, die Sie bereits erhalten haben. Falls Sie bisher noch keine Mittel angefordert haben, tragen Sie Null ein.

erbetener Zeitpunkt für die Auszahlung sofort
 am

Ich bitte, diesen Betrag auf das folgende Konto zu überweisen:

Name des Geldinstituts und Ort	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
ggf. Verwendungszweck:	<input type="text"/>
ggf. vom Zuwendungsempfänger abweichender Kontoinhaber	<input type="text"/>

Ich bestätige, dass die zur Verfügung stehenden Eigenmittel und sonstigen Mittel verbraucht sind.

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers