

# Mittelanforderung

Programm zur Förderung entwicklungspolitischer  
Qualifizierungsmaßnahmen (PFQ)

ENGAGEMENT GLOBAL gGmbH  
Zentraler Programmservice  
Friedrich-Ebert-Allee 40  
53113 Bonn

|                              |     |     |
|------------------------------|-----|-----|
| Trägername                   |     |     |
| Trägernummer                 |     |     |
| PFQ-Nummer                   |     |     |
| Förderzeitraum (lt. Vertrag) | von | bis |

|                  |    |  |
|------------------|----|--|
| Kontoinhaber/-in |    |  |
| Geldinstitut     |    |  |
| IBAN             | DE |  |
| BIC              |    |  |

|  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| <b>A)</b> Für                                    | bewilligte Fördersumme (laut Vertrag) | € |
| <b>B)</b> In                                     | bereits angeforderte Mittel           | € |
| <b>C)</b> Heute noch verfügbare Fördermittel für | <b>(A-B=C)</b>                        | € |

|   |   |
|---|---|
| <b>Mittelbedarf für die nächsten 6 Wochen</b> | € |
|---|---|

Gewünschter Auszahlungstermin:  baldmöglichst *oder*  am

Hiermit bestätigen wir,

- Fördermittel *anteilig* (entsprechend der im Weiterleitungsvertrag festgeschriebenen prozentualen Anteilsfinanzierung an den zuwendungsfähigen Gesamtausgaben) anzufordern
- und die Zuwendung innerhalb von sechs Wochen zu verausgaben.

**Hiermit wird die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben rechtsverbindlich bestätigt.**

Datum

Unterschrift (Ansprechperson für das Projekt oder  
vertretungsberechtigte Person)

Stempel

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

*Bitte beachten Sie, dass die Mittelanforderung innerhalb des Förderzeitraums, aber **bis spätestens 5. Dezember** bei Engagement Global eingegangen sein muss.*