



Partnerschaft für Demokratie Stadt Fulda

Mittelanforderung

Für das Projekt:

Zuwendungsempfänger*in:

Projektnummer **A0510-**

beantragen wir Mittel in Höhe von:

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber	IBAN
BIC	Kreditinstitut

Ort, Datum	Unterschrift Projektleiter*in
------------	-------------------------------