Bitte Mittelabruf bis spätestens

 **01.10.2024** vorlegen!

LKB Hessen e.V.
LandKulturPerlen

Kaiserstraße 56

60329 Frankfurt am Main

Übersendung bitte unterschrieben als Scan per Mail an landkulturperlen@lkb-hessen.de oder

 per Post an die obenstehende Adresse

**Mittelabruf**

**Förderung aus Landesmitteln im Haushaltsjahr 2024 – LandKulturPerlen**

Fördervertrag vom 14.03.2024

**Projekt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Für die Durchführung des oben genannten Projektes werden innerhalb von acht Wochen

Zahlungsverpflichtungen in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro fällig.

In Anerkennung des o. g. Vertrages rufe ich den Förderbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro

per 01.04.2024

per 01.07.2024

per 01.10.2024

ab und bitte um Überweisung auf nachstehend genannte Bankverbindung.

(Bitte wählen Sie ein Datum aus. Die Fördermittel erhalten Sie bis zu vier Wochen nach dem gewählten Abrufdatum)

Auf die Einlegung eines Rechtsmittels wird verzichtet.

Bank: ………….............................................................................................................................

IBAN: ……………………………………………………………………………………………………...

Name Zuwendungsempfänger\*in: ..........................................................................................

Straße: ........................................................................................................................................

Ort: .............................................................................................................................................

Telefon: .......................................................................................................................................

E-Mail: .........................................................................................................................................

……….............................………...................................................................................................

Datum Unterschrift der/des VertretungsberechtigtenVermerk zur Antragsprüfung beigefügt

2. I 2.11 zur Mitzeichnung

3. Herrn Minister

über

Herrn Staatssekretär

Frau LMB

AL IV

IV 1

mit der Bitte um Zeichnung vorgelegt

4. Reg IV/1 bitte eintragen und versenden, Kopie an M 2 und M 3

5. IV.1.1 KPMS erfassen

6. I 2.11 zur Anordnung (Buchungsbeleg)

7. I 2.3.1: zur Buchung

8. IV 1.1 : KPMS

9. Reg IV/1 Bitte WVL