



Mittelabruf zur KJP-Maßnahme

Antrags-Nr. _____

1. Die unter der oben genannten Antragsnummer geförderte Maßnahme findet vom _____ bis _____
in _____ wie beantragt statt.

2. Die Anzahl der Teilnehmenden hat sich wie folgt geändert:

deutsche Teilnehmer: ausländische Teilnehmer:

3. Wir bitten um Überweisung in Höhe von _____ (siehe Bewilligungsschreiben) auf folgendes Konto:

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

4. Hiermit bestätigen wir für die vorgenannte Maßnahme, dass wir die Haftung für die ordnungsgemäße Verwendung der Mittel des DJFW übernehmen. Die Richtlinien des DJFW sowie die in der vorläufigen Bewilligung mitgeteilten Bedingungen erkennen wir an.

Ort u. Datum

Name in Blockschrift

rechtsverbindliche Unterschrift des Letztempfängers