|  |
| --- |
| **Anschrift** Name: Adresse:  Email: Telefon: |

Amt für Soziale Dienste Bremen Mitte

**Partnerschaft für Demokratie Bremen Nord**

Rembertiring 39

28203 Bremen

**Mittelanforderung**

**im Rahmen des Bundesprogramms**

**„Demokratie Leben!“**

|  |  |
| --- | --- |
| Projektname: |  |
| Projektzeitraum: |  |
| Wurden woanders noch Fördermittel angefordert?  Wenn ja, wo und wieviel? |  |
| Beantragte Geldsumme an das Mobile Jugendforum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wo soll das Geld hinüberwiesen werden? | |
| Kontoinhaber/in: |  |
| IBAN: |  |
| BIC: |  |
| Geldinstitut: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift