

Verfügungsfonds Sozialer Zusammenhalt, Fulda- Nordend

Prüffähiger Nachweis zum Abruf eines Zuschusses

An das
Stadtteilbüro Nordend
Magdeburger Straße 65-67
36037 Fulda

Projekt:
Datum:
(ggf. Rechnungsnummer):

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitten wir um Kostenausgleich des am bewilligten Zuschuss aus dem Verfügungsfonds im Förderprogramm Sozialer Zusammenhalt der Stadt Fulda in Höhe von brutto€.

Die Dokumentation des Projekts mit dem Nachweis der Kosten finden Sie anbei. Bitte erstatten Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:
IBAN:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift