

<u>Bewilligungsempfänger</u>	<u>Auskunft erteilt:</u> <u>Tel.-Durchwahl:</u>
------------------------------	---

Mittelabruf

Deutsche Kinder- und Jugendstiftung
„Hoch vom Sofa!“
Herrn Christoph Anders
Bautzner Str. 22 HH
01099 Dresden

Fax: 0351-320 156 99

Programm: TeilHABE ist mehr als TeilNAHME / Hoch vom Sofa!		
Aktenzeichen:		
Projekttitle:		
Bewilligung vom:	über:	Euro

Wir bitten um Überweisung:

Platz für Vermerke der Stiftung

Mittelabruf

Februar / März _____

April / Mai _____

Juni / Juli _____

August / September _____

Kontoinhaber: _____

Konto-Nr.: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Ich/ Wir bestätige(n), dass ich/ wir die Bewilligungsbedingungen anerkenne (n).

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift der/des
Kontoinhaber(s)