**Anlage 7**

Mittelanforderung (Teilbetrag)

Die Auszahlung des Zuschusses erfolgt auf Anforderung (mit dieser Vorlage) in Teilbeträgen.

**Jeder Teilbetrag darf nicht mehr als den Bedarf der kommenden sechs Wochen abdecken.**

Die Zuschussempfänger:in muss **mit jeder Mittelanforderung** (bei Vollfinanzierung: mit Ausnahme der ersten) den bisherigen Mitteleinsatz und den kommenden Bedarf nachweisen durch Zusendung

* eines **narrativen Zwischenberichts** (Stand Projektverlauf und Erreichung des Zwecks seit dem vorangegangenen Zwischenbericht / geplante Maßnahmen), unter Verwendung der Vorlage *Leitfaden Zwischenbericht* (zum Download: [*https://www.ifa.de/foerderungen/zivik/*](https://www.ifa.de/foerderungen/zivik/)), als Word-Datei;
* und eines **finanziellen Zwischenberichts** (bisheriger Zeitraum), unter Verwendung der Tabellen in der Vorlage *Projektfinanzen* (zum Download: [*https://www.ifa.de/foerderungen/zivik/*](https://www.ifa.de/foerderungen/zivik/)) als Excel-Datei.

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektförderung Nr. \_\_\_\_P-\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2\_\_\_** | **Mittelanforderung Nr. \_\_\_\_\_/202\_\_\_** |
| Zuschussempfänger:in |  |
| Anschrift(Straße, PLZ, Ort, Land) |  |
| Vereinbarter Zuschuss gem. Weiterleitungsvertrag | gesamt | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR |
| davon für dieses Finanzjahr | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR |
| In diesem Finanzjahr angeforderter und erhaltener Teil | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR |
| Mittelanforderung (Teil-Betrag) für die in den nächsten sechs Wochen fälligen Zahlungen in Höhe von | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR |
| Finanzieller Zwischenbericht liegt bei | ☐ Ja ☐ Nein |
| Narrativer Zwischenbericht liegt bei | ☐ Ja ☐ Nein |
| Bankverbindung unverändert | ☐ Ja ☐ Nein |
| ☐ | Im aktuellen Finanzjahr folgen weitere Mittelanforderungen, die nächste voraussichtlich in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_. |
| ☐ | Im aktuellen Finanzjahr folgt keine weitere Mittelanforderung. Der Zuschuss kann um den noch nicht angeforderten Teil reduziert werden. |
| Name der Bank |  |
| Anschrift der Bank(Straße, PLZ, Ort, Land) |  |
| Nur ausfüllen, falls ein IBAN-Konto verwendet wird: |
| IBAN-Konto Nr. |  |
| BIC |  |
| Nur ausfüllen, falls kein IBAN-Konto verwendet wird: |
| Empfängerkonto Nr. |  |
| SWIFT-Code |  |

Ich/Wir habe/n davon Kenntnis genommen, dass der Teilbetrag nur insoweit angefordert und aus­gezahlt wird, als er voraussichtlich innerhalb von sechs Wochen nach Auszahlung für den Zweck des Zuschusses benötigt wird.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort, Datum | Vor-/Nachname(n), Funktion(en)  | Unterschrift(en), Stempel |