

M I T T E L A B R U F**Förderungsempfänger*in**

Institution / Name	Ansprechpartner*in
Anschrift	Telefon E-Mail

Ich bin / wir sind vorsteuerabzugsberechtigt. Alle Beträge verstehen sich daher netto.

Angaben zur Förderung

Förderprogramm:		
<input type="checkbox"/> B1 Ausstellung	<input type="checkbox"/> A2 Künstlerprojekt	
<input type="checkbox"/> B2 Erstaussstellung	<input type="checkbox"/> A4 Werkverzeichnis	
<input type="checkbox"/> B3 Publikation	<input type="checkbox"/> B5 Katalogförderung	
<input type="checkbox"/> NEUSTART KULTUR Projektförderung für kunstvermittelnde Akteure		
<input type="checkbox"/> NEUSTART KULTUR Förderung von Galerien		
Förderjahr	Fördernummer (so bekannt)	Fördervertrag vom
Bewilligte Fördersumme	Bereits abgerufene Fördersumme	Angeforderter Zahlungsbetrag

Ich bestätige, dass die zur Verfügung stehenden Eigen- und Drittmittel verbraucht sind.

Ich bestätige, dass ich nur Fördermittel abrufe, für die ich bereits in Vorleistung gegangen bin oder die ich innerhalb von 6 Wochen projektbezogen ausgeben werde. Innerhalb dieses Zeitraums nicht verausgabte Mittel überweise ich vor Ablauf der 6-Wochen-Frist an die Stiftung Kunstfonds zurück.

Hiermit bitte ich um Überweisung des o.g. angeforderten Zahlungsbetrages auf das im Fördervertrag angegebene Konto.

Ort, Datum	rechtsverbindliche Unterschrift Förderungsempfänger*in
------------	--