

Anlage zum Bescheid des Kommunalen Integrationszentrum des Rhein-Sieg-Kreises

Name (Institution, Verein, Initiative):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Rhein-Sieg-Kreises

Der Landrat

Kommunales Integrationszentrum

Kaiser-Wilhelm-Platz 1

53721 Siegburg

KOMM-AN NRW Mittelabruf

Weiterleitungsvertrag vom , Az: 2-07.70/10/ über den Zuschuss des Kommunalen Integrationszentrums des Rhein-Sieg-Kreises

Bitte veranlassen Sie die Auszahlung der Förderung in Höhe des Gesamtbetrages/ Teilbetrages in Höhe von auf nachstehendes Konto. Der Betrag setzt sich aus folgenden Pauschalen zusammen, abgerufene Pauschalen sind binnen zwei Monaten zu verausgaben:

Baustein	A1	A2	A3	B1	B2	C1	C2	C3	D1	D2
Anzahl auszuzahlender Pauschalen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zur Auszahlung für die Monate bis

Bankverbindung/Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Verwendungszweck:

Veränderungen:

Der Interessent versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

Ort:

Datum:

Gez. (Vorname Name der vertretungsberechtigten Person):