

Zuwendungsempfänger/-in: **Firmenname:**
Straße/Nr.:
PLZ Ort:

Bewilligungsbehörde:

Forschungszentrum Jülich GmbH, Projektträger Jülich, 52425 Jülich

Anforderung der Zuwendungsmittel

Ihr Zuwendungsbescheid vom _____ zum Vorhaben, Az.: _____ im Programmteil
MID-Assistent/in

Sehr geehrte Damen und Herren,

der o. a. Zuwendungsbescheid ist bestandskräftig

- durch Ablauf der Frist, Klage zu erheben. Klage wurde nicht erhoben.
- durch Rechtsbehelfsverzicht der hiermit ausdrücklich erklärt wird.

Die bewilligte Zuwendung wird gemäß Zuwendungsbescheid für den Zeitraum

vom bis als Teilbetrag i.H.v. angefordert.
(Datum) (Datum) (EUR)

Gehalt des MID-Assistenten (w/m/d) im genannten Zeitraum:

(EUR)

Eine Kopie des Anstellungsvertrags liegt bei oder wurde dem Projektträger am bereits vorgelegt.
(Datum)

- Die bereits abgerufenen Teilbeträge von insgesamt sind zweck-
entsprechend verwendet worden. (EUR)
- Es sind bisher keine Teilbeträge ausgezahlt worden.

Den angeforderten Betrag bitte ich auf das folgende Konto zu überweisen:

IBAN:

Geldinstitut:

BIC:

Freundliche Grüße

Rechtsverbindliche Unterschrift

Firmenstempel