

Partnerschaft für Demokratie in Gera

Hinweise zur Umsetzung von Projekten im Rahmen des Bundesprogramms „Demokratie leben!“ in Gera 2024

 Einzelprojektnummer:

 Name des Projektes:

 Projektträger*r:

 Projektverantwortliche*r:

- Mit meiner Unterschrift (am Ende des Formulars) bestätige ich den Ausschluss einer Doppelfinanzierung des beantragten Projektes.
- Des Weiteren bestätige ich mit meiner Unterschrift (am Ende des Formulars), dass die Mittel zur Umsetzung des beantragten Projektes wirtschaftlich sparsam eingesetzt werden.
- Außerdem bestätige ich mit meiner Unterschrift (am Ende des Formulars), dass das beantragte Projekt zusätzlich zu den allgemeinen Angeboten unserer Einrichtung, durchgeführt wird.

Kontoinformationen:

 Kontoinhaber*in:

 Name der Bank:

 IBAN:

 BIC:

 Unterschriftsberechtigte Person:

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt.

 Ort:

 Datum:

 Unterschrift(en) der rechtsgeschäftlichen Vertretung

 Stempel des Trägers