

Mittelabruf – Projekt Nr.

Deutsche Stiftung für Demenzerkrankte
Rastatter Straße 2
51107 Köln

Projekttitel:

Zuwendungsempfänger (vollständige Anschrift):

Träger:

Rechtsvertreter:

Fördersumme (laut Bescheid vom _____) _____

Bankverbindung _____

IBAN _____

Ich verpflichte mich, die Förderrichtlinien anzuerkennen, den Vermerk „gefördert durch die Deutsche Stiftung für Demenzerkrankte“ mit dem Logo der Stiftung bei allen Veröffentlichungen anzubringen und den Verwendungsnachweis bis spätestens _____ (laut Bescheid) vorzulegen.

Ort und Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Zuwendungsempfängers