

**„Förderverein zur Unterstützung des  
Bürgerschaftlichen Engagements im  
Landkreis Roth“ FUBE e.V.**



**Anforderung einer Förderpauschale**

**Projekt/lokale Initiative/Gruppe**

.....

**Projektverantwortlicher**

Name:.....

Straße/Hausnummer:.....

Postleitzahl/Ort:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

**Kontoverbindung:**

Kontoinhaber:.....

Bankinstitut:.....

Kontonummer/IBAN:.....

Bitte überweisen Sie uns aus unserem Projekt-Spendenkonto eine Pauschale von

.....€

Ich bestätige hiermit, dass die Fördermittel/Spenden ausschließlich zu den im Förderantrag genannten, gemeinnützigen Zwecken verwendet werden.  
Ich verpflichte mich die zweckentsprechende Verwendung der Fördermittel/Spenden in Form eines einfachen Verwendungsnachweises, ohne Vorlage von Belegen, darzustellen.

FUBE ist berechtigt, Belege anzufordern sowie die Verwendung der Zuwendung zu prüfen. Der Zuwendungsempfänger hat die erforderlichen Belege/Unterlagen aufzubewahren (7 Jahre) und in diesem Zeitraum auf Anforderung vorzulegen.

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Projektverantwortlicher**

**FUBE e.V.**  
**Geschäftstelle**  
**Weinbergweg 1**  
**91154 Roth**

--