**Verfügungsfonds Sozialer Zusammenhalt, Fulda- Nordend**

**Prüffähiger Nachweis zum Abruf eines Zuschusses**

An das

Stadtteilbüro Nordend

Magdeburger Straße 65-67

36037 Fulda

**Projekt:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Datum:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(ggf. Rechnungsnummer): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitten wir um Kostenausgleich des am bewilligten Zuschuss aus dem Verfügungsfonds im Förderprogramm Sozialer Zusammenhalt der Stadt Fulda in Höhe von brutto Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.€.

Die Dokumentation des Projekts mit dem Nachweis der Kosten finden Sie anbei. Bitte erstatten Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift