



Anschrift Fördernehmende oder Fördernehmender

Ort, Datum

Ansprechperson, Telefon, ggf. eigenes Gz

Bundesamt für Güterverkehr

Team ÖPNV-Modellprojekte

opnv-modellprojekte@bag.bund.de

Hotline: 0221 5776-5999

Mittelanforderung

Kurzbezeichnung: _____

Förderkennzeichen: _____

Gewünschtes Zahlungsdatum: _____

Beabsichtigte Ausgaben/Kosten und Mittelbedarf in Euro:

Bezeichnung Einzelansatz laut Finanzierungsplan (z.B. Geschäftsbedarf, Weitere Sachausgaben usw.)	Beabsichtigte Ausgaben/Kosten	Förderquote	Mittelbedarf aufgrund der beabsichtigten Ausgaben/Kosten (=Beabsichtigte Ausgaben/Kosten * Förderquote)
A) Personalausgaben/-kosten			
B) Sächliche Verwaltungsausgaben/-kosten			
A) + B)			
Gesamtsumme:			

Sich hieraus ergebende Mittelanforderung: _____ EUR



Überweisung an:

Zahlungsempfangende oder -empfangender: _____

Kreditinstitut (Name und Ort): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bitte fügen Sie Ihrer Mittelanforderung eine Belegliste bei (siehe entsprechendes Formular im eService-Portal).

Die Einreichung von Mittelanforderungen und Beleglisten erfolgt über das eService-Portal.

Sachliche und rechnerische Richtigkeit wird bestätigt. Die Bestimmungen für die Anforderung der Mittel sind beachtet worden.

Rechtsverbindliche Unterschrift Fördernehmende oder Fördernehmender

Hinweis: Informationen zum Datenschutz im BAG finden Sie auf www.bag.bund.de unter der Rubrik Datenschutz.