

Mittelabruf Projektförderung der Landesinitiative Leben mit Demenz in Hamburg (LMD)

Hiermit fordern wir die bewilligten LMD-Projektmittel ab.

Antragsteller*in	
Projekttitle	
Aktenzeichen	
Fördersumme	
Bankverbindung	
Kontoinhaber*in	
IBAN	
BIC	

Verpflichtungserklärung liegt bereits vor anbei

(Ohne Vorliegen der Verpflichtungserklärung können keine Projektmittel ausgezahlt werden)

Datum

Unterschrift Antragssteller /Antragstellerin



**LEBEN MIT
DEMENTZ IN
HAMBURG**