

Mittelanforderungsvordruck NRW.Innovationspartner

(nebst Anlagen, i. d. R. Beleg- und Vergabeliste)

Zuwendungsempfänger, Name, Anschrift	Aktenzeichen der NRW.BANK
Anschrift der abwickelnden Stelle	Zuwendungsbescheid vom Rechtsverbindliche Unterschrift mit Stempel/Siegel

Mittelanforderung

für die Zeit vom		bis		Auskunft erteilt	
				Telefon/Fax (mit Vorwahl)	
				Datum	

Projektübersicht über die gesamte Laufzeit

	2018	2019	2020	2021
Fördersatz	80%	80%	70%	60%
Gesamtausgaben laut Zuwendungsbescheid				
Bewilligte Gesamt- zuwendungen				

Bankverbindung

Kreditinstitut	IBAN

Zuwendungsbedarf für das Jahr		Jahresgesamt- ausgaben laut Zuwendungs- bescheid	Hierauf entfallende Zuwendung (Spalte 1 x Fördersatz)	Ausgabebedarf im Anforderungs- zeitraum	Hierauf entfallende Zuwendung (Spalte 3 x Fördersatz)
Personal	in €				
Fremdleistungen	in €				
Sonstiges (inkl. Reisekosten)	in €				
Gesamt	in €				