



Mittelabruf	Bitte beachten Sie, dass Sie die Mittel, die Sie bei uns abfordern, innerhalb von zwei Monaten nach Eingang auf Ihrem Konto für fällige Zahlungen einsetzen müssen. Es ist daher ratsam, erst einen Teilbetrag anzufordern und dieses Formblatt vorher für evtl. spätere Teilabrufe zu kopieren.			
Sächsische Jugendstiftung Weißeritzstraße 3 01067 Dresden			Deine Id	ee? Deine Schule. Dein Klima!
Name und Anschrift des Zuwendungsempfängers:			Schule:	
			Teilnahm	e am Projekt seit Schuljahr:
Mittelabruf	Bisher wurden ausgezahlt	am		
		am		
Für fällige Zahlungen innerhalb der nächsten zwei Monate werden				
			€ benötigt.	
				•
Bankverbindung				
Wir bitten um Überweisung auf:				
IBAN:				Kontoinhaber_in:
BIC:				
Geldinstitut:				
Überweisungen auf private Konten sind ni	cht möglich!		Nr. 1.4 ANBest-	P wurde beachtet.
Ort, Datum				en) der vertretungsberechtigten Person(en) ckbuchstaben wiederholen)