Stadtteilbüro Ostend/ Ziehers Süd

Gallasiniring 30

36043 Fulda

**Prüffähiger Nachweis zum Abruf eines Zuschusses aus dem Verfügungsfonds Sozialer Zusammenhalt, Fulda-Ostend/Ziehers Süd**

**Projekt:**

**Datum:**

(ggf. Rechnungsnummer**):**

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……………………€.

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

Kontoinhaber:………………………………

IBAN:…………..............................................

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift