

An:

Stadtverwaltung Werdau  
FD Kultur und Sport  
Markt 10-18  
08412 Werdau

Tel.: +49 3761 594 258  
Fax: +49 3761 594 333  
E-Mail: fachbereich4@werdau.de

## Antrag

### auf Auszahlung des Sitzgemeindeanteiles – Kulturraum-Förderung

#### Antragsteller

Name / Bezeichnung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

vertreten durch  
(Name, Anschrift, Tel.-Nr.) \_\_\_\_\_

#### Bankverbindung

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

#### Antragsgegenstand

Projektbezeichnung \_\_\_\_\_

Mittelanforderung (beantragte  
Auszahlungssumme) \_\_\_\_\_ EUR

Auszahlungstermin \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Antragsdatum