

Mittelabruf an die AKB Stiftung

Name des Antragstellers:	
Anschrift des Antragstellers:	

Unter Anerkennung der Bewilligungsbedingungen rufen wir hiermit ab:

Name des Projektes:	
Bewilligungsschreiben vom:	

1. Wir / Ich bitte(n), die zugesagte Spende in Höhe von Euro anzuweisen.	
---	--

2. Wir / Ich bitte(n), einen Teilbetrag in Höhe von Euro anzuweisen.	
---	--

Die Spende wird benötigt bis zum:	
-----------------------------------	--

Die Spende soll auf folgendes Konto überwiesen werden:
--

Kontoinhaber:	
IBAN-Nr.:	
BIC:	
bei (Geldinstitut):	
Projektbezeichnung:	

Datum

Unterschrift des Antragstellers

AKB Stiftung

Vorstand: Michael C.-E. Büchting, Vors. | Felix Büchting | Frithjof Hansing
Steinbrink 2, 37574 Einbeck | Postfach 1441, 37555 Einbeck

Tel.: 05561 313 3810 | Fax: 05561 313 3811 | E-Mail: office@akb-stiftung.de | www.akb-stiftung.de