

Datum: _____

Z A H L U N G S A N F O R D E R U N G

Projekt Nr.: _____

Projekt-Titel: _____

1. Hinweise

Dieses Formular soll helfen, dass die notwendigen Zahlungen im Projekt rechtzeitig und auf sichere Weise beim Empfänger ankommen. Dazu bitten wir um Ihre präzisen Angaben.

Gemäß unserem Projektvertrag wird der Gesamtzuschuss in Raten ausgezahlt. Die Höhe der jeweiligen Rate orientiert sich am Projektfortschritt und dem notwendigen Bedarf für die folgenden bis zu drei Monate. Sofern möglich, soll **die Vorausschätzung für die folgenden drei Monate** sich an der Abrechnung der vergangenen drei Monate ausrichten. Zahlungen können nur erfolgen, wenn entsprechende Abrechnungen und Berichte der Vorperiode vorliegen. Vom geschätzten Gesamtbedarf ist der Betrag der vorgesehenen Eigenleistung bzw. der Zuschüsse von dritter Seite abzuziehen.

Bitte beachten Sie auch, dass von Ihnen für dieses Projekt ein separates Bankkonto eingerichtet werden **muss**, damit eine Vermischung mit Mitteln anderer Projekte vermieden werden kann. Wir danken für Ihre Hilfe!

2. Angaben zur Zahlung

- a) Nummer des separaten Projektkontos
(bitte geben Sie so weit vorhanden die
International Bank Account Number, **IBAN** an) _____
- b) Konto-Bezeichnung (Name und Adresse, unter
denen das Konto bei der Bank geführt wird) _____
- c) In welcher Währung wird dieses Konto geführt? _____
- d) Namen der Verfügungsberechtigten _____
- e) Name und Anschrift der Bank _____
- f) BIC der Bank (= Bank Identifier Code oder **SWIFT**
Adresse) _____

3. Geschätzte Ausgaben für drei Monate in Landeswährung (inklusive der Ausgaben, die in Eigenleistung oder von dritter Seite finanziert werden sollen):

Zeit vom _____ bis _____

Ausgabenpositionen:

Betrag in Landeswährung:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

Summe der geschätzten Gesamtausgaben _____

a) reduziert um die vorgesehene Eigenleistung _____

b) reduziert um Zuschüsse von dritter Seite _____

c) reduziert um Saldo aus früheren Zahlungen _____

Erbeten von der Katholischen Zentralstelle für
Entwicklungshilfe e. V.

Ort/Datum

Unterschrift des Rechtlichen Trägers des Projektes oder der bevollmächtigten
Person