**Regierungspräsidium Kassel  
Dezernat 57  
Förderungen  
Am Alten Stadtschloss 1  
34117 Kassel**

**Gebietskörperschaft**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kreis/Kreisfreie Stadt/Institution:** |  |
| **Fachbereich o.ä.:** |  |
| **Straße u. Hausnummer:** |  |
| **PLZ und Ort:** |  |

**Bankverbindung Alt**

|  |  |
| --- | --- |
| **IBAN:** |  |
| **Bank:** |  |

**Bankverbindung Neu**

|  |  |
| --- | --- |
| **IBAN:** |  |
| **Bank:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| X |  |  |  |  |  |  |
| Ort, Datum, Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift | | | | | | |