

Antragsteller/in: _____
Adresse: _____
Telefon: _____ Handy: _____ E-Mail: _____

**An die  
Landeshauptstadt München – Kulturreferat  
Abteilung 1  
Team „Zuschüsse“  
Burgstraße 4  
80331 München**

**Mittelabruf - Abschlagszahlung**

**Bedarf: \_\_\_\_\_ €**

Ein Mittelabruf kann nur erfolgen, wenn und soweit ein entsprechender Bedarf gegeben ist. Mit dem Mittelabruf bestätigt der Antragsteller / die Antragstellerin, dass der Bedarf gegeben ist und nicht mit Eigen- bzw. Drittmitteln abgedeckt werden kann. Der Bedarf ist im Folgenden sachlich und der Höhe nach zu begründen.

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name(n) des/der Vertretungsberechtigten in DRUCKSCHRIFT

Unterschrift(en) des/der Vertretungsberechtigten