**Projektabrechnung IMST**

**1. Rate Akontozahlung**



Titel / Vor- und Zuname

Straße

PLZ Ort

An das Projekt IMST

Sterneckstraße 15

9020 Klagenfurt am Wörthersee

*Projekttitel: XXXX*

*Projekt ID: xxx*

|  |  |
| --- | --- |
| Genehmigtes Projektbudget: | 1.500,00 € |
| 1. Rate Akontozahlung: | 1.000,00 € |
| 2. Rate Projektbericht: |  500,00 € |

Bitte um Überweisung der Akontozahlung der 1. Rate des Projektbudgets im Ausmaß von

**€1.000,00**

auf folgendes Konto lautend auf:

|  |
| --- |
| Institut/Abteilung: IUS |
| Kostenstelle/Innenauftrag:A 715 04000005 |
| Bezeichnung: IMST |
| Sachlich richtig:Datum: |
| Anweisungsberechtigte/r:Datum: |

Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

BIC\*:

IBAN\*:

Datum:

Unterschrift: