

**Bundesamt für Migration und Flüchtlinge**  
**EU- Fonds (AMIF) Zuständige Behörde**  
**Frankenstraße 210**  
**90461 Nürnberg**

## Mittelanforderung

**Aktenzeichen:**                    **AM**    -    -

**Projektträger:**

**Projektlaufzeit:**                    von:    bis:

**Anforderungszeitraum:** von:    bis:

vom:

---

Hiermit fordere ich gem. § 7 Abs. 3 der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen im Rahmen des Asyl-, Migrations- und Integrationsfonds vom 04.09.2017 Fördermittel an.

Von den bisher ausgezahlten Mitteln sind zum Zeitpunkt dieser Mittelanforderung noch vorhanden. Ich versichere, dass dieser Betrag bei der Berechnung des aktuellen Bedarfs berücksichtigt wurde und die angeforderten Mittel entsprechend dem Zuwendungsbescheid zu den in Projektkonzept und Finanzplan bestimmten Zwecken benötigt werden.

Ich bestätige, dass die Zuwendung jeweils anteilig mit etwaigen Zuwendungen anderer Zuwendungsgeber und den vorgesehenen eigenen und sonstigen Mitteln des Zuwendungsempfängers in Anspruch genommen wird.

Bewilligte EU-Zuwendung AMIF (lt. Finanzhilfvereinbarung)	
Vorauszahlungsgrenze (80 % der bewilligten EU-Zuwendung AMIF)	
Summe der bereits erhaltenen Teilbeträge aus der EU-Zuwendung AMIF	
Geplante Gesamtausgaben im Anforderungszeitraum	
Mittelanforderung EU-Zuwendung AMIF	

Ort,

Datum

---

Unterschrift, Stempel des Zuwendungsempfängers