



**Finanzgruppe**

**Sparkassenstiftung Schleswig-Holstein**

**Sparkassenstiftung Schleswig-Holstein  
Faluner Weg 6 · 24109 Kiel**

**Antragsteller\_in:**

---

---

---

**Ansprechpartner\_in:**

---

**Mittelabruf zu Bewilligung Nr.: ST 20...../**

**Datum des Bewilligungsschreibens:**

**Wir bitten um Überweisung von Fördermitteln in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.**

**Unsere Bankverbindung/Name des Kreditinstitutes\*:**

---

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Name der/des Kontoinhabenden:** \_\_\_\_\_

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

**Name/Unterschrift** \_\_\_\_\_

**\*bitte beachten Sie, dass die Kontonummer und der Name des/der Konteninhabers/in genau  
so wie bei dem kontoführenden Institut hinterlegt exakt angegeben werden muss!**

**Sparkassenstiftung  
Schleswig-Holstein  
Stiftung bürgerlichen Rechts  
Faluner Weg 6  
24109 Kiel**

**Telefon +49 431 5335-0 (Zentrale)  
[www.kunststiftung-miethke.de](http://www.kunststiftung-miethke.de)  
[www.domarus-archiv.de](http://www.domarus-archiv.de)  
[www.schoellhorn-stiftung.de](http://www.schoellhorn-stiftung.de)**