



**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!**

Ihre Ansprechpartner:  
Dr. Bernd Brandes-Druba  
Geschäftsführung  
Telefon +49 431 5335-553  
bernd.brandes-druba@sgvsh.de

Stefani Isabel Pejml M.A.  
Assistenz  
Telefon +49 431 5335-552  
Stefani.pejml@sgvsh.de

[info@sparkassenstiftung-sh.de](mailto:info@sparkassenstiftung-sh.de)  
[www.sparkassenstiftung-sh.de](http://www.sparkassenstiftung-sh.de)