

Zuwendungsempfängerin / Zuwendungsempfänger:	Geldinstitut:
	BIC:
	IBAN:

Bezirk Mittelfranken  
Kulturreferat  
Postfach 6 17  
91511 Ansbach

**Hinweis:**  
Der Bewilligungszeitraum kann grundsätzlich maximal um 12 Monate verlängert werden. Ein Anspruch auf Verlängerung des Bewilligungszeitraumes besteht nicht.

Zuschuss des Bezirks Mittelfranken zur Förderung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Antrag auf Verlängerung des Bewilligungszeitraumes

Zum Antrag vom	
Zum Bewilligungsbescheid vom	Az.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Verlängerung des Bewilligungszeitraumes und Übertragung der bewilligten Mittel auf das der Bewilligung folgende Haushaltsjahr.

Mir/Uns ist bekannt, dass eine weitere Verlängerung nicht möglich ist und der bewilligte Zuschuss bei Nichtvorlage des Verwendungsnachweises verfällt.

Ausführliche Begründung des Antrages auf Verlängerung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Verwendungsnachweis wird vorgelegt bis spätestens \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift