Leiterin / Leiter			
der Justizvollzugsanstalt			
Mittelanforderung/ Mitteilung über den Projektstand			
Zuwendung an freie Träger	nach den Richtlinien zum Täter-Opfer-Ausgleich bei In	haf-	
tierten bei den Justizvollzugs	sanstalten des Landes Nordrhein - Westfalen		
Zuwendungsbescheid vom _	(Datum des Erstbescheides)		
	(Datum des Erstbescheides)		
in der Fassung vom	(Datum der letzten Änderung)		
Geschäftszeichen:	(lt. Zuwendungsbescheid)		
1. Mittelanforderung			
zum	des Jahres 20		
F::. 1 7.'	1.1		
Für den Zeitraum vom	bis		
wird die Überweisung eines Betrages in Höhe von			
beantragt.			

Bankverbindung:	
IBAN:	
Bezeichnung des Kreditinstitutes:	
2 D. 1144 1	
2. Projektstand:	
Laut beigefügtem Erhebungsbogen (Anlagen 3.2)	
Die Ausgaben- und Finanzierungssituation des Projektes hat sich gegenüber de	em Bewilli-
gungsbescheid in der gültigen Fassung verändert:	
☐ ja ☐ nein	
Sofern sich die Situation verändert hat, bitte überarbeitete Fassung des Antragv	ordrucks zu
den Nrn. 2, 3 und 4 beifügen.	
(Ort, Datum) (Unterschrift)	
(One Schill)	