

EINGANGSBESTÄTIGUNG

Datum: _____

Bearbeiter: _____



Antrag auf eine Zuwendung der Stadt Hennigsdorf

hier: Förderung von Projekten zur Integration von Menschen mit Fluchterfahrung

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie Zutreffendes ankreuzen.

1 Antragsteller/Zuwendungsempfänger

Anrede: Herr Frau

Vorname _____ Name, ggf. Geburtsname _____

Straße und Hausnummer _____ PLZ und Wohnort _____

Telefon _____ Telefax _____

Telefon mobil _____ E-Mail _____

Bankverbindung:

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut _____

2 Projekt/Maßnahme

Bezeichnung des Projektes/Maßnahme _____ Durchführungszeitraum _____

3 Kostenkalkulation

Finanzierungsplan in EUR _____ beantragter Zuschuss in EUR _____

erforderlicher Auszahlungstermin für Bezuschussung _____

4 Begründung des Vorhabens/Projektbeschreibung

(ggf. Anlage verwenden)

5 Finanzierungsplan (Kostenvoranschläge sind ggf. mit einzureichen)

Einnahmen

1. Beantragter Zuschuss Stadt: _____ EUR

Ausgaben (eventuell weiteres Blatt verwenden)

1 | _____ | _____ EUR

2 | _____ | _____ EUR

3 | _____ | _____ EUR

4 | _____ | _____ EUR

5 | _____ | _____ EUR

Ort, Datum

Unterschrift der zur Vertretung befugten Person, Stempel
