

Förderantrag

Für

Gegenstand der Förderung:

.....
.....

Pädagogischer/ medizinischer/ sonstiger Grund
Projektbeschreibung:

.

Projektverantwortlich: Telefon:

Förderzeitraum:

Summe der Förderung:

Benötigte Sachmittel:

Personeller Aufwand:

Können Leistungsträger in Anspruch genommen werden: ja / nein
Wenn ja

Art der Leistung: Bei welcher Stelle:
Finanziell

Datum:

Unterschrift