



Stadtteilprojektförderung „Für mehr Gesundheit in...“

Förderantrag:

Gesundheitsprojekt: _____

im Stadtteil: _____

Antragsteller (Initiative, Verein etc.): _____

Kurzbeschreibung des Projekts (Inhalt, Ziele, Zeitplan):

Kosten des Projekts: _____

▪ davon Eigenmittel: _____

▪ beantragte Fördersumme: _____

▪ weitere Förderer: _____

Bitte fügen Sie dem Antrag eine detaillierte Kostenplanung und Kostenvoranschläge bei!

Kontaktdaten:

Ansprechpartner: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung: Empfänger _____

Bank _____

BLZ _____

Konto _____

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Ort und Datum _____ Unterschrift _____