

Antrag AKTIONSFONDS 2018

im Rahmen der Partnerschaft für Demokratie in Stadt und Landkreis Greiz

Angaben zum Träger des Projekts

Name:	
Rechtsform:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon / Fax:	
Homepage:	
Email:	

Unterschriftsberechtigte Person:	
Name, Vorname:	
Funktion:	
Ansprechpartner des Projekts:	
Name, Vorname:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

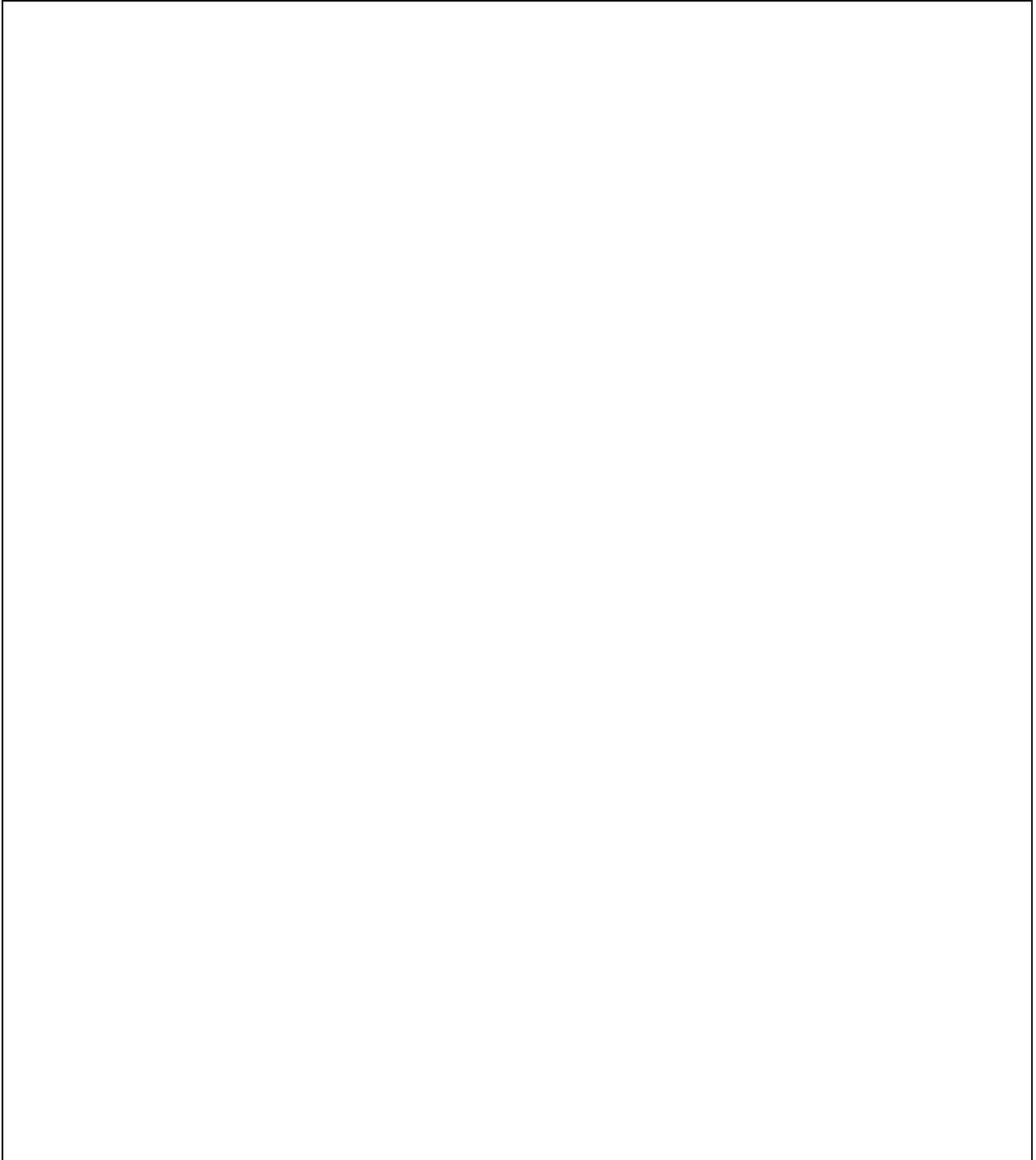
Angaben zum Projekt

Projektbezeichnung:		
Ziele des Antrags:		
Projektbeginn (TT/MM/JJJJ):		Projektende (TT/MM/JJJ):

Finanzierungsplan mit detaillierter Kostenaufstellung

1. Ausgaben	
Personalausgaben	€
Sachausgaben (Auflistung)	€
	€
	€
Summe gesamt:	€
2. Einnahmen	
Eigenmittel	€
öffentl. Zuschüsse: (Bundesland, kommunal, etc.)	€
andere Drittmittel	€
sonstige Einnahmen / Erlöse	€
Fördermittel - PfD Vielfalt Leben	€
Summe gesamt:	€
3. Gesamtfinanzierung	
Einnahmen des Trägers	€
Ausgaben des Trägers	€
Differenz: Die Differenz von Ausgaben und Einnahmen muss 0,00 € betragen	€

Beschreibung und Inhalte des Projektes (Das Projekt muss in Bezug zu den Leitzielen der Partnerschaft für Demokratie in Stadt und Landkreis Greiz stehen.)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the applicant to describe the project's content and its relevance to the partnership's goals.

Ort / Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in
(ggf. Stempel)