Palliativer Förderverein
SCHAUMBURG

Antragsformular

Name Institution/Verband	
Rechtsform	
Kontaktperson	
Straße	
PLZ und Stadt	
Telefon	
E-Mail	

Förderung wird beantragt im Bereich (siehe Förderkriterien)

Titel	
Zeitraum	

Gesamtkosten	
Eigenmittel	
Drittmittel	
Einnahmen	
Beantragte Förderung	

Ggf. detaillierten Kostenplan beilegen

Kostenvoranschläge werden beigelegt ☐ ja ☐ nein

Kurze Projektbeschreibung

Datum Unterschrift