



**Stiftung für Bürger im
Landkreis Neunkirchen**

FÖRDERANTRAG (Projektfinanzierung)

Projekttitle

Institution

Zeitraum (von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ)

Ort, an dem das Projekt stattfinden/wirken soll

Ansprechpartner im Projekt

Finanzielles Gesamtvolumen

Davon beantragter Betrag bei der Stiftung

Kurzbeschreibung des Projektes

Bitte beschreiben Sie in Kurzform (max. 1/3 Seite, fortlaufender Text) Ihre Projektidee.

Zielgruppe

Welche Zielgruppe(n) wollen Sie mit Ihrem Projekt direkt und ggf. indirekt erreichen?



**Stiftung für Bürger im
Landkreis Neunkirchen**

Gemeinnütziger Bezug

Inwiefern trägt das Vorhaben zur Erfüllung Ihrer satzungsmäßigen gemeinnützigen Zwecke bei?

Zeitplanung

Bitte skizzieren Sie in tabellarischer Form die wichtigsten Phasen und Arbeitsschritte im Zeitverlauf.

Angaben zum Antragsteller

Vollständiger Name der Institution Telefon/Telefax

Straße, Hausnummer E-Mail

PLZ/Ort Internet-Adresse

Geschäftsführer(in)/Vorsitzende(r) Rechtsform

Zur rechtsgeschäftlichen Vertretung berechnigte Personen

Verantwortlich für die Projektbearbeitung: Name/Telefon/Telefax/E-Mail



**Stiftung für Bürger im
Landkreis Neunkirchen**

Ziele und Tätigkeit der Institution

Bankverbindung

Kontoinhaber/-in

IBAN

BIC

Name der Bank

Nach Abschluss des Projektes sind ein Kurzbericht über den Projektverlauf, sowie einschlägiges Bildmaterial inklusive Übertragung der Nutzungsrechte, zur Veröffentlichung auf der Homepage der Stiftung zu übersenden. Ebenfalls muss ein Verwendungsnachweis eingereicht werden.

Ich bin/Wir sind einverstanden, dass die für die Antrags- und Projektbearbeitung notwendigen Daten informationstechnisch erfasst und verarbeitet werden. Ich bin/Wir sind einverstanden, dass die v. g. Angaben zum Projekt und das zur Verfügung gestellte Bildmaterial im Falle einer Förderung zum Zwecke der Transparenz von der Stiftung für Bürger im Landkreis Neunkirchen auf deren eigener Internetseite veröffentlicht und der Allgemeinheit zugänglich gemacht werden.

Ich erkläre/Wir erklären, dass keine Vergleichs-, Konkurs-, Sequestrations- bzw. ein Vollstreckungs- oder Insolvenzverfahren gegen mich/uns bevorstehen bzw. beantragt oder eröffnet sind.

Ich versichere/Wir versichern, dass die in diesem Antrag (einschließlich Anlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Datum/Ort

Unterschrift/en
Vertretungsberechtigte(r)

Name und Funktion in Druckbuchstaben