

0E dæ Áæ Á^} Á^!→*^ } *•{ } á•Š [@!>* * ^

lfd. Nr.

1. Antragsteller
(Gruppe/Initiative)

Name:

Anschrift:

verantwortlich: Tel.:

Bankverbindung

Kontoinhaber:

IBAN: BIC:

Bankname:

2. Kurzbeschreibung des Projektes/ der Maßnahme

Projektname:

Was ist geplant? (die wichtigsten Projektinhalte)

Wer ist beteiligt?

Wann soll das Projekt durchgeführt werden?

3. Bisherige Projekte

Hat es dieses Projekt schon einmal gegeben? ja nein

Wenn ja, wann?

Durch wen wurde es damals finanziert?

4. Zielsetzung

Welche Ziele werden mit dem Projekt verfolgt?

Zielgruppen des Projektes

5. Finanzierungsplan/Zuschussbedarf

Welche Kosten werden voraussichtlich entstehen?
(Übersicht nach Einzelpositionen)

a)		€
b)		€
c)		€
d)		€
e)		€
f)		€
g)		€
h)		€
gesamt		€

Wie hoch ist der Eigenanteil? €

6. Wurden weitere Fördermittel beantragt?

Wurden für das Projekt noch andere Fördermittel beantragt? ja nein

Wenn ja, welche? €

€

Welche weiteren Finanzierungsquellen werden in welcher Höhe genutzt?

€

€

7. Zuschussbedarf

Wie hoch ist der Zuschussbedarf aus dem Verfügungsfonds?
€

8. Rückmeldungs- pflicht

Österreichische Arbeitsgemeinschaft für Arbeitsbeschäftigung
und Rehabilitation (ÖAR) - Fachbereich 4
Sonderauswertungsstelle für die Arbeitsbeschäftigung
und Rehabilitation (Sonderauswertungsstelle für die
Arbeitsbeschäftigung und Rehabilitation (Sonderauswertungsstelle für
die Arbeitsbeschäftigung und Rehabilitation))

Hiermit beantragen wir für:

€

Ort, Datum	Name des Antragstellers

Eingegangen am: <input style="width: 90%;" type="text"/>	€ beschlossen am: <input style="width: 90%;" type="text"/>
---	--

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular möglichst per E-Mail an stadtteilverein@lohbruegge.de. Unterschrift und Stempel sind NICHT erforderlich. Alternativ sind natürlich auch die persönliche Übergabe, der Postweg oder die Übermittlung per Fax möglich.