

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	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche?		€		
		€		
Welche weiteren Finanzierungsquellen werden in welcher Höhe genutzt?				
		€		
		€		

7. Zuschussbedarf

Wie hoch ist der Zuschussbedarf aus dem Verfügungsfonds?	€
--	---

8. Rückmeldungspflicht

Österreichische Bundesregierung
Ministerium für Arbeit, Soziales und Konsumentenschutz
Bundesministerium für Arbeit, Soziales und Konsumentenschutz
Bismarckstraße 1
1020 Wien
Tel: +43 (0)1 71135-0
Fax: +43 (0)1 71135-3100
E-Mail: stadtteilverein@lohbruegge.de

Hiermit beantragen wir für:

		€
Ort, Datum	Name des Antragstellers	

Eingegangen am:	€
	beschlossen am:

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.