

Antragsformular für den Bewohner*Innen Fonds

Antragssteller*in

Name, Vorname der antragsstellenden Person/ ggf. der Verein

Geburtsdatum

Telefon privat/geschäftlich/mobil

E-Mail-Adresse

Straße/Hausnummer/PLZ/Ort

Titel des Projekts

Kurze Beschreibung des Projekts

Warum ist Ihnen/Dir das Projekt wichtig?

Kostenplan:

Ausgaben

Betrag in EUR/€

Personalausgaben

(Vergütungen etc., Stundenzahl x Stundensatz)

Sachausgaben

(Anschaffungen, Materialien, Dienstleistungen, Miete, etc.)

Beantragte Summe in Euro/€ (max. 500 €)

Bankverbindung

Bankverbindung _____

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Datum, Ort, Unterschrift der antragsstellenden Person
