

EVANGELISCHE KIRCHE IN ESSEN

Sozialdiakonische Stiftung des Kirchenkreis Essen

Antrag auf Projektförderung

für ein sozialdiakonisches Projekt

Antragstellerin:

Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Straße: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
PLZ: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Auskunft erteilt:

Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Fax: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bankverbindung:

Bank: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Bankleitzahl: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Kontonummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Vertretungsberechtigter: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Kooperationspartner: (bei mehreren einen benennen)

Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Straße: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
PLZ: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ansprechpartner:

Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Projekt:

Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. voraussichtliche Dauer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Beginn: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. beantragte Summe: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
beantragter Förderzeitraum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Antrag auf Projektförderung

für ein sozialdiakonisches Projekt

Projektskizze

Projektziel (in einem Satz):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Projektbeschreibung:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Nach welchen Kriterien überprüfen Sie den Projekterfolg?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Falls das Projekt über den Förderzeitraum hinaus fortgeführt wird, wie soll die Fortführung finanziell sichergestellt werden ?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

EVANGELISCHE KIRCHE IN ESSEN

Sozialdiakonische Stiftung des Kirchenkreis Essen

Antrag auf Projektförderung

für ein sozialdiakonisches Projekt

Finanzplan:

Bitte schlüsseln Sie die Kosten und Einnahmen so auf, dass außenstehende Dritte sich ein Bild von Ihrem Vorhaben machen können. Die unten genannten Kostenarten sind Beispiele, die häufig vorkommen. Falls Ihr Vorhaben anders gelagert ist, ändern Sie bitte die entsprechenden Felder.						
Gesamtkosten im Förderzeitraum (ohne Investitionskosten)						0,00 €
davon Personalkosten:						0,00 €
im einzelnen:						
Anzahl Honorarstunden					0	
Stundensatz					0,00 €	
Honorarkosten						0,00 €
Aufwandsentschädigungen					0,00 €	
Kosten vorhandenen Personals					0,00 €	
davon Sachkosten:						0,00 €
im einzelnen:						
Anschaffungen					0,00 €	
Ausstattung					0,00 €	
Reisekosten (Referenten udgl)					0,00 €	
Werbung					0,00 €	
Arbeitsmaterialien					0,00 €	
Kleinmaterial					0,00 €	
Speisen und Getränke					0,00 €	
Raumgestaltung, Dekoration					0,00 €	
Anmietung von Räumen					0,00 €	
Dank an Mitwirkende					0,00 €	
Kostendeckung						0,00 €
fest zugesagt: Ja Nein						
Öffentliche Zuschüsse					0,00 €	
Nichtöffentliche Zuschüsse					0,00 €	
Spenden, Kollekten					0,00 €	
Darlehen					0,00 €	
vorhandene Eigenmittel					0,00 €	
noch benötigte Eigenmittel					0,00 €	
beantragter Zuschuss Sozialdiakonische Stiftung					0,00 €	

EVANGELISCHE KIRCHE IN ESSEN

Sozialdiakonische Stiftung des Kirchenkreis Essen

Antrag auf Projektförderung

für ein sozialdiakonisches Projekt

Erklärungen:

Die Antragstellerin erklärt, dass

- die in diesem Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind
- sie im Falle der Bewilligung die in den Ausschreibungsunterlagen genannten Fördergrundsätze anerkennt
- sie Veränderungen gegenüber dem Antrag unverzüglich mitteilen wird
- sie sich zur Rückzahlung eines Bewilligten Zuschusses verpflichtet für den Fall, dass der Zuschuss:
 - o zu Unrecht erlangt wurde, es sei denn die Antragstellerin hat den Grund nicht zu vertreten
 - o zweckentfremdet verwendet wird
 - o ein Verwendungsnachweis auch nach Mahnung und Fristsetzung nicht vorliegt.

Ort, Datum _____

Unterschrift der / des Vertretungsberechtigten _____

Name in Reinschrift _____