

Antragsformular



Diakonische
Förderstiftung
„Werner Sylten“
Bad Köstritz

Antragsteller/Vereinsadresse

Anrede* Frau Herr

Vorname*

Nachname*

Funktion

Anschrift*

PLZ* Ort*

Telefon

Fax

E-Mail-Adresse*

Vereinsdaten

Name Verein/Instution*

Wohlfahrtsverband*

Fördergebiet*

Projektdaten

Maßnahme*

kurze Projektbeschreibung (Ausführliche Beschreibung bitte auf separatem, unterschriebenem Briefbogen beifügen.)*

Gesamtkosten (z.B. 2000)* €

beantragte Summe/Deckungslücke (z.B. 500)* €

Bankverbindung

Bankname*

BIC

IBAN*

Der E-Mail werden beigefügt

Finanzierungsplan* unterschriebener Antrag* letzte Bilanz oder BWA* Freistellungsbescheid*

Nachweis über Vertretungsberechtigung des Vereins* weitere Unterlagen

Ihre Nachricht an uns

Unterschriften der Vertretungsberechtigten*