

Kontoinhaber:
Kreditinstitut:
IBAN:
BIC:
Ort/Datum:

.....
Unterschrift Antragsteller (Ansprechpartner SHG)

Projektbeschreibung

Blatt 2

Ziel des Projektes (Angaben zur Zielgruppe):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Inhalt des Projektes (Angaben zu Ort, Datum):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Anlagen bzw. Prospektunterlagen:

.....
.....

Kostenüberblick (Voranschlag):

Kostenart:

Seminarkosten
Euro
Honorarkosten
Euro
Aufwandsentschädigung
Euro
weitere Kosten (Technik, Raummiete)
Euro

..... Euro
..... Euro

Anlage 2 zum Entwurf Richtlinie Zuwendungen für Selbsthilfegruppen LK MS

| | | |
|-------|--------------|-------------------|
| ..... | ..... | Euro |
| ..... | ..... | Euro |
| | Summe | Euro |

Eigenmittelanteil:

| | | |
|-------|-------|------|
| ..... | ..... | Euro |
| ..... | ..... | Euro |
| ..... | ..... | Euro |
| ..... | ..... | Euro |

(Angaben sind für die Entscheidung zur Bewilligung erforderlich und ausschließlich für den Geschäftsbedarf bestimmt)