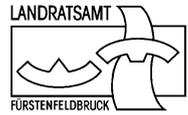




„Sport und Bewegung trotz(t) Demenz“

Förderung von Sport- und Bewegungsangeboten für Menschen mit Demenz durch den Landkreis Fürstentfeldbruck



Amt für Soziales
Förderwesen Soziales
Az. 31-4021

Eingegangen
am: _____

ANTRAG

1. Antragsteller/-in:

Institution/Organisation:	
Ansprechpartner/-in:	
Straße, PLZ, Ort:	
Telefon:	E-Mail:
Telefax:	Internet:
Gemeinnützigkeit anerkannt? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Bescheid des Finanzamtes vom:

Kontoverbindung: (Organisationskonto, kein Privatkonto):

Bank:	
IBAN:	BIC:
Inhaber:	

2. Angaben zur Maßnahme:

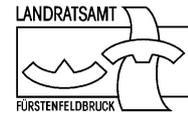
Bezeichnung :
Durchführungsort:
Geplanter Zeitraum:

Kurzbeschreibung der Maßnahme::

--

Antrag:

**Förderung von Sport- und Bewegungsangeboten
für Menschen mit Demenz durch den Landkreis
Fürstentfeldbruck**



Amt für Soziales

Seite 2

3. Folgende Personen führen die Maßnahme durch:

3.1 Festangestelltes Personal:

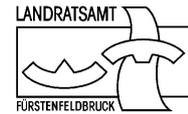
3.2 Ehrenamtliche:

3.3 Sonstige:

4. Sonstige Informationen (z.B. Flyer, weitere Infos):

Antrag:

**Förderung von Sport- und Bewegungsangeboten
für Menschen mit Demenz durch den Landkreis
Fürstentfeldbruck**



Amt für Soziales

Seite 3

5. Finanzierung der Maßnahme:

A) Einnahmen

• Teilnehmergebühren	€
• Zuschüsse	€
• Sonstige	€
•	€
•	€

+ Summe der Einnahmen	€
------------------------------	----------

B) Ausgaben

• Personalkosten	€
• Raumkosten	€
• Honorare	€
• sonstige Ausgaben (bei Bedarf Beiblatt beifügen)	€
•	€
•	€

+ Summe der Ausgaben	€
-----------------------------	----------

Einverständniserklärung:

Im Falle einer Förderung bin ich mit der Veröffentlichung des Projektes einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel