

Förderantrag Institutionen an Stiftung Appen hilft e.V.

Erstantrag:

Folgeantrag:

Antragstellende Institution (Name und Anschrift):

Fördermaßnahme: (ggf. aussagefähige Unterlagen beifügen)

Veranstaltungstermin(e):

Ort:

Teilnehmerzahl:

------	------	------

Gesamtbudget in €:

Eigene Mittel in €:

Fremde Mittel bereits
zugesagt in €:

verbleibende
Deckungslücke in €:

------	------	------	------

Wie und wann kann die Mittelverwendung nachgewiesen werden?

Kreditinstitut:

BIC

IBAN

------	------	------

Kontoinhaber:

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

Fax.-Nr.:

------	------	------

Satzungsgemäß weist der Stiftung Appen hilft e.V. hiermit darauf hin, dass ein Rechtsanspruch auf Leistungen aus dem Verein nicht besteht. Auch bei eventuell wiederholten oder regelmäßigen Leistungen kann gegen den Verein kein Rechtsanspruch begründet werden. Der Antragsteller erklärt mit seiner Unterschrift auf diesem Formular, dass ihm die freiwillige und widerrufliche Natur der Unterstützung bekannt ist.

Ort Datum Unterschrift Antragsteller