

# Förderantrag Privatpersonen an Stiftung Appen hilft e.V.

Erstantrag:

Folgeantrag:

Antragsteller (Name und Anschrift):

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

Fördermaßnahme: (ggf. aussagefähige Unterlagen beifügen)

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

Förderungszeitpunkt/-raum:

Ort:

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

Gesamtbudget in €:

Eigene Mittel in €:

Fremde Mittel bereits  
zugesagt in €:

verbleibende  
Deckungslücke in €:

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

Zuschüsse/Kostenübernahmen können nur gewährt werden, wenn bestimmte Einkommensgrenzen nicht überschritten werden. Sofern Antragsteller Arbeitslosengeld 2 (Hartz IV) bezieht, bitte Kopie des Bescheids zufügen.

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