1. **Antragsteller**

Vollständige Adresse des Rechtsträgers:

Vollständige Adresse der zu fördernden Einrichtung

Ansprechpartner und Telefonnummer:

1. **Mitglied im Wohlfahrtsverband:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Arbeiterwohlfahrt | [ ]  Caritasverband |
| [ ]  Diakonisches Werk/GVS | [ ]  Paritätischer Wohlfahrtsverband  |
| [ ]  Rotes Kreuz  | [ ]  Sonstiges |

1. **Bundesland: Mecklenburg-Vorpommern**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **€** |

1. **Beantragte Summe:**

für a) Selbsthilfe/Ehrenamtliche Hilfe (SH): [ ]

 a) Professionelle Hilfe (PH): [ ]

Projektbeschreibung zur beantragten Maßnahme, mit Angaben über das Thema, den Zweck und die Dauer des Projektes\*:

\* Bei Platzmangel bitte eine Anlage zur Projektbeschreibung beifügen

**1. KOSTEN-UND FINANZIERUNGSPLAN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a)**   | **Personalkosten:** (bitte Qualifikation und Stundensätze angeben) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Summe:** |  | **€** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **b)** | **Sachkosten:** (bitte genau aufschlüsseln) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Summe:** |  | **€** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Gesamtkostensumme:** |  | **€** |

|  |
| --- |
| **2. Finanzierungsplan**  |
| **a)** | öffentliche Zuschüsse   |  | € |
| **b)** | sonstige Mittel |  | € |
| **c)** | Teilnehmerbeiträge\*\* |  | € |
| **d)** | Eigenmittel\*\* |  | € |
| **e)** | Zuschuss ausDeutsche Rentenversicherung Bund-Mitteln  (muss mit der Antragssumme identisch sein!)  |  | € |
|  | **Gesamtsumme:** |  | **€** |

3. Bankverbindung des Antragstellers:

Name des Kreditinstituts:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IBAN:

BIC

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort/Datum rechtsverbindl. Unterschrift

\*\* mind. 20 % der Gesamtsumme

 (entweder nur Eigenmittel, nur Teilnehmerbeiträge oder Eigenmittel und Teilnehmerbeiträge zusammen)