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 aus  Deutsche Rentenversicherung Bund-Mitteln   (muss mit der Antragssumme identisch sein!) |  | € |
|  |  |  |  |
|  | **Gesamtsumme:** |  | **€** |

3. Bankverbindung des Antragstellers:

Kreditinstitut:

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

IBAN:

Kontoinhaber:

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

Ort/Datum rechtsverbindl. Unterschrift

\*\* mind. 20 % der Gesamtsumme

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