

Antrag auf Förderung der kommunalen Städtepartnerschaft

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie Zutreffendes ankreuzen.

1 Antragsteller/Zuwendungsempfänger

Anrede: Herr Frau

Vorname

Name, ggf. Geburtsname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon

Telefax

Telefon mobil

E-Mail

Bankverbindung:

IBAN

BIC

Kreditinstitut

2 Projekt/Maßnahme

Bezeichnung des Projektes/Maßnahme

Durchführungszeitraum

3 Förderfähige Gesamtkosten (gemäß Punkt 5)

Finanzierungsplan in EUR

Beantragter Zuschuss in EUR

Erforderlicher Auszahlungstermin für Bezuschussung

4 Begründung des Vorhabens/Projektbeschreibung

(ggf. Anlage verwenden)

5 Finanzierungsplan (Kostenvoranschläge sind ggf. mit einzureichen)

Einnahmen

1. Eigenleistungen des Antragstellers:	_____	EUR
2. Beantragter Zuschuss Stadt:	_____	EUR
3. Leistungen Dritter ¹ (gesamt):	_____	EUR
a) _____	_____	EUR
b) _____	_____	EUR
c) _____	_____	EUR

Ausgaben²

1	_____	EUR
2	_____	EUR
3	_____	EUR
4	_____	EUR
5	_____	EUR

¹ Zuwendungsgeber einzeln einsetzen

² nur förderfähige Gesamtkosten benennen, unter Beachtung der Ziffer 5.2. der Förderrichtlinie

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel
