## Antrag auf Projektförderung

An die Kinder- und Jugendstiftung des Ev. Kirchenkreises Siegen-Wittgenstein



Projekttitel:		
Name der Kirchengemeinde / Antragsteller:		
Straße:		
PLZ und Ort:		
Telefonnummer:		
Faxnummer:		
E-Mailadresse:		
Internetadresse:		
Ansprechpartner:		
Adresse des Ansprechpartners: (falls von obiger Adresse abweichend)		
Telefonnummer: (falls abweichend)		
Faxnummer: (falls abweichend)		
E-Mail-Adresse: (falls abweichend)		
Bankverbindung des Antragstellers: (Name des Instituts)		
IBAN:		
BIC:		
Konto lautend auf: (Name)		
Kurzbeschreibung des Projektes: (bitte unbedingt ausfüllen, Sie können zusätzlich	ch eine längere Proje	ktbeschreibung als Anlage beifügen)
Anlagen sind beigefügt? Ja	Nein	

Zeitpunkt/Zeitraum des Projekts:				
Ort:				
Zielgruppe bzw. Teilnehmerkreis (Alter und deren Ansprache): Umfang des Projektes (ggfs. geschätzte Anzahl der Teil Besucher / Aufführungen):				
Finanzierungsplan:				
<ul><li>Einnahmen: z.B. Eigenmittel, Eir</li><li>Ausgaben: z.B. Honorare, Wer</li><li>Höhe der Finanzierungslücke</li></ul>	~	erbeiträg	e, bereits bewilligte Mittel ande	rer Förderer
Positionen:	Einnahmen in Euro:		Ausgaben in Euro:	
SUMME				
Ausgaben - Einnahmen = Finanzi	erungslücke			
Beantragte Summe bei der Stiftun	g (50% der Finanzier	ungslück	(e)	
Eigenmittel der Kirchengemeinde	(50 % der Finanzierur	ngslücke)		
Andere Förderer (Name der Institution), beantragt, aber noch nicht zugesagt		Betrag Euro:		
_				
Bitte senden Sie die Unterlagen a	n:			
Stiftungsrat der Kinder- und Jug des Ev. Kirchenkreises Siegen- Weidenauer Straße 118 57076 Siegen				
or or o olegen		Datum und Unterschrift		