Empfänger:

Stiftung Technisches Hilfswerk

Geschäftsstelle

Friedrichstr. 130b

10117 Berlin

**Antragsteller:**

Name:

Vorname:

Ortsverband / Helfervereinigung:

Funktion:

**Projektbeschreibung:**

(Erläuterung des Projektes sowie Beschreibung des Nutzen für das THW / die Helfervereinigung möglichst genau)

**Projektbeteiligte / -partner**

(Bitte benennen Sie die Projektbeteiligten bzw. Projektpartner)

**Kosten- / Finanzierungsplan des Projektes**

(Bitte die Art der Kosten gesondert aufschlüsseln)

Kosten:

Materialkosten:       EURO

Verbrauchsmaterialien:       EURO

Öffentlichkeitsarbeit:       EURO

Sonstige Kosten:       EURO

Finanzierung:

**Beantragte Zuwendung:** **EURO**

Eigenanteil:       EURO

Externe Projektmittel:       EURO

(z.B. Helferverein, Teilnehmerbeiträge, öffentliche Zuschüsse – bitte gesondert aufführen)

Ich / wir beantrage(n) eine Vollfinanzierung des Projektes

Ich / wir beantrage(n) eine Teilfinanzierung des Projektes

**Angaben zum Zuwendungsempfänger:**

Organisation(seinheit) / Verband:

Name der Bank:

IBAN

BIC:

**Angaben zu Ansprechpartner:**

Name:

Vorname:

Telefon:

eMail:

**Stellungnahme der zuständigen THW- Landesvereinigung e.V. / -Jugend e.V.**

Unterschriften der nach Satzung bzw. Geschäftsordnung vertretungsberechtigten Person(en)

Ort, Datum

Name, Funktion

Name, Funktion

**Dieser Teil wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt!**

Eingang Geschäftsstelle:

(Eingangsstempel + Zeichen)

An Gremien zur Stellungnahme am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

Auf Tagesordnung der Sitzung am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

**Entscheidung Gremium:**

Eingangsbestätigung am

Der Antrag wird bewilligt mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,-EURO

Der Antrag wird nicht bewilligt

* Auflagen / Einschränkungen / Hinweise:

Bewilligungsbescheid am:

Nachweis der Verwendung eingegangen am:

Datum:

Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_