

Stiftung Persönlichkeit
Flachsröststraße 53
90475 Nürnberg

Projekttitlel



▼ Für Rücksendung im Fensterkuvert bitte hier falten

Antragstellende Institution

Name	
Straße Nr.	
PLZ Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Internetadresse	

Ansprechpartner/in

Name	
Straße Nr.	
PLZ Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

1 Ist-Situation

1.1 Vorhandene Aktionsfelder der Institution

--

1.2 Mögliches Aktionspotential

--

*Auf welchen Gebieten
möchten Sie die Aktions-
felder Ihrer Institution
erweitern/ausbauen?*

2 Projektidee für die Hilfe durch die Stiftung beantragt wird

2.1 Das Projekt

Mit welcher Idee soll was verbessert werden und in welchem Zeitraum?

2.2 Vorhandene Ansätze

z. B. schon abgedeckte Teilaspekte; vorhandene, sporadische Maßnahmen

2.3 Was wird benötigt?

z. B. Material, Finanzierung, Know-how, Kontakte, Planung/Organisation

3 Projektziel

3.1 Was wollen Sie erreichen?

--

3.2 Wie wollen Sie die Zielerreichung überprüfen?

--

4 Finanzierungsplan

Bitte nicht Zutreffendes streichen

4.1 Eigenmittel

Angabe der Summe	€
------------------	---

4.2 Gewünschter Finanzierungsanteil der Stiftung Persönlichkeit

	Termin	Betrag
Honorare		€
Material		€
Sonstiges z. B. Raummiete, Werbung		€
Summe		€

Anteil am Gesamtprojekt	%
-------------------------	---

4.3 Andere Fremdmittel

Geldgeber	Betrag beantragt	Betrag bewilligt
	€	€
	€	€
	€	€
Summe Fremdmittel	€	€

5 Finanzmittelabruf

Abrufvoraussetzung ist ein Verwendungsnachweis, z. B. eine Rechnung

5.1 Wer ist abrufberechtigt?

Vorname Nachname	
Straße Hausnummer	
PLZ Wohnort	

5.2 Auf welches Konto sollen Zahlungen erfolgen?

Kreditinstitut	
Kontonummer	
Bankleitzahl	

Ort, Datum

Unterschrift Ansprechpartners/Ansprechpartnerin

Unterschrift Leiters/Leiterin

Siegel / Stempel