

## ANTRAG Eintägige Maßnahme

Veranstalter : <input type="checkbox"/> Sportverein : <input type="checkbox"/> Kooperationspartner: <input type="checkbox"/> Projekteigene Veranstaltung :	
Ansprechpartner/-in:	
Anschrift :	
Telefon :	
Email	
Weitere Netzwerkpartner: (Name / Institution)	

Konzept der Veranstaltung :	
Termin (Datum + Zeit):	
Ort der Maßnahme:	
Geschätzte Teilnehmerzahlen:	
Anzahl Zielgruppe:	Gesamt:
Anzahl Betreuer:	

Bankverbindung (Institut):	
BLZ:	IBAN:

Beantragte Bundeszuwendung:	€
-----------------------------	---

*Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben dieses Antrages werden versichert.*

\_\_\_\_\_  
 Ort / Datum
 \_\_\_\_\_  
 Verbindliche Unterschrift (und Vereinsstempel)