



ANTRAG Eintägige Maßnahme

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

Konzept der Veranstaltung :			
Termin:	Zeit von:	bis:	
Ort der Maßnahme:			
Geschätzte Teilnehmerzahlen:	<input type="checkbox"/> bis 13 J.	<input type="checkbox"/> 14 - 27 J.	<input type="checkbox"/> 28 - 59 J. <input type="checkbox"/> ab 59 J.
Anzahl Zielgruppe:		Gesamt:	
Anzahl Betreuer:			

Bankverbindung (Institut):			
BLZ:		Konto-Nr.:	

Beantragte Bundeszuwendung maximal € 200,00	€
--	----------

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben dieses Antrages werden versichert.

_____	_____
Ort / Datum	Verbindliche Unterschrift (und Vereinsstempel)

