

Antrag

Diakoniestiftung Hannover – Hilfe für den Nächsten

Stiftung des Diakonischen Werkes Stadtverband Hannover e.V.

Antragsteller (genaue Bezeichnung, Adresse)	Eingegangen am
Kurzbeschreibung (Projekt-/Programmziel, Zielgruppe und ihre Größe, Methoden, Mittel, Dauer, derz. Stadium; bei Zuschüssen zu bekanntem, bereits laufendem Programm genügen dessen Bezeichnung und der konkrete Verwendungszweck des beantragten Zuschusses)	
Bitte fügen Sie eine ausführliche Projektbeschreibung bei !	

Beteiligte / Finanzierung:

Projekt-Volumen (€):

Beteiligte	Betrag		Ggf. Zusagebedingung
		<input type="checkbox"/> vorgesehen <input type="checkbox"/> zugesagt	
		<input type="checkbox"/> vorgesehen <input type="checkbox"/> zugesagt	
		<input type="checkbox"/> vorgesehen <input type="checkbox"/> zugesagt	
		<input type="checkbox"/> vorgesehen <input type="checkbox"/> zugesagt	
Diakoniestiftung		Voraussichtlicher Mittelabruf	
		MM/JJ	
		Betrag	

Absender / Verantwortlich gegenüber der Diakoniestiftung:

Name
Funktion
Straße
PLZ Ort
Telefon
Fax
E-Mail

Wird von der Stiftung ausgefüllt

Vom Kuratorium entschieden am	<input type="checkbox"/> zugesagt
Mit Vorstandskompetenz entschieden am	<input type="checkbox"/> abgelehnt
Ggf. Bedingung / Maßgabe Zusage:	
<u>In Zusage aufzunehmen:</u>	
• Zwischenberichte alle ____ Monate nach (Erst-) Auszahlung	
• Abschlussbericht nach vollständiger Mittelverwendung	
Datum, Unterschrift Vorstand	

Datum, Unterschrift Antragsteller

Antrag bitte am PC mit Adobe Reader oder Acrobat ausfüllen!
Achtung: Ausgefülltes Formular kann mit Reader ausgedruckt und ab Reader 8.0 AUCH gespeichert werden!
Schriftgröße in den Formularfeldern passt sich automatisch dem Platzbedarf an.