Antrag auf Projektförderung

An die

**Hospitalstiftung Stadt Görlitz**

**Bau- und Liegenschaftsamt**

## Hugo-Keller-Straße 14

**02826 Görlitz**

**1. Angaben zum Antragsteller:**

# *Name / Bezeichnung der Institution:*

#

# *Name der vertretungsberechtigten Person:*

# *Anschrift, Telefon, eMail-Adresse:*

#

# *Rechtsform des Antragstellers:*

O gemeinnütziger Verein O Körperschaft des öffentlichen Rechts

# O andere :

(**bitte als Anlage den Nachweis der Gemeinnützigkeit beilegen)**

## 2. Angaben zum Projekt:

*2.1. Name des Projektes:*

*2.2. Laufzeit des Projektes:*

*2.3. Kurze Inhaltsbeschreibung :* (eine Langversion der Projektbeschreibung können Sie als Anlage mitschicken)

*2.4. Welche Ziele verfolgen Sie mit dem Projekt?*

### *2.5. Wieviele Personen sind direkt am Projekt beteiligt?* (z.B. Anzahl Schüler, Teilnehmer einer *Veranstaltung… ) – Bitte mit kurzer Erläuterung!*

*2.6. Beschreiben Sie den nachhaltigen Nutzen Ihres Projektes*

### Kosten- und Finanzierungsplan

Geben Sie hier bitte sämtliche Kosten, sowie alle Angaben zur geplanten Finanzierung des Projektes an \*.

## 3. Kosten

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung der Kosten**(Personal, Werbung, Büromaterial .........) | **Betrag** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Gesamt:** |  |

## Finanzierung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung der Finanzierungsart**(Eigenmittel, Einnahmen, Antrag an EU/Land/Bund/Kommune, Antrag in Aussicht stehende Spenden, Sponsorengelder etc. ) | **Betrag** | **beantragt** | **bewilligt bzw.****vorhanden** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Gesamt:** |  |  |  |

**Beantragte Fördersumme bei der Hospitalstiftung Stadt Görlitz: €**

\* Sachleistungen wie z.B. Zurverfügungstellung eigener Räume, Honorarverzicht usw. sind NICHT Inhalt des Finanzierungsplanes. Sollten solche Leistungen erbracht werden, geben Sie dies unbedingt auf einem gesonderten Blatt an.

#### Datum, Ort Unterschrift, Stempel