

# Antragsformular der Bürgerstiftung Ostfalen

Eingang:



Bitte in Druckschrift **vollständig** ausfüllen. Das Deckblatt mit den anderen Antragsunterlagen (Projektbeschreibung, detaillierte Kosten- und Finanzierungsplan, ggf. Maßnahmen- und Detailpläne, behördliche Genehmigungen, Stellungnahmen von Behörden sowie Unterlagen zum Antragsteller) zusammen einsenden an:  
Bürgerstiftung Ostfalen, Kornstraße 2, 38350 Helmstedt

1) Antragstellender Verein, Einrichtung oder Organisation (führt das Projekt durch und verwaltet die Mittel) mit vollständiger Adresse und Ansprechpartner:

Telefon-Nr.:

Fax-Nr.:

E-Mail:

- o Gemeinnützige(r) Organisation / Verein im Sinne der Abgabenordnung
- o Körperschaft / Anstalt
- o Sonstige Organisation

2) für das Projekt zuständige / verantwortlich Person (wenn abweichend von 1)

Telefon-Nr.:

Fax-Nr.:

E-Mail:

3) Projektkurztitel (Arbeitstitel)

4) Projektbeschreibung (Kurzform)

5)	Selbstdarstellung des Antragstellers (Kurzform, Anteil ehrenamtlicher Arbeit in %)		
6)	Ort der Projektdurchführung (bitte namentlich benennen)		
	o Landkreis: _____ o Gemeinde / Stadt: _____		Projektlaufzeit: Beginn: Ende: Premiere:
7)	Angaben zum Projekt Ziel(e) des Projektes:		
	Welche Formen der Öffentlichkeitsarbeit sind geplant?		
	Soll das Projektergebnis dokumentiert werden?		
8)	<b>Anlagen zu diesem Antrag</b>		
		<b>Beigefügt</b>	<b>folgt später</b>
	Ausführliche Projektbeschreibung		
	Detaillierter Kosten- und Finanzierungsplan (s.Anlage)		
	Zeitplan		
	Ausführliche Selbstdarstellung		
9)	<b>Kosten</b>		
	Gesamkosten		
	Beantragte Mittel bei der Bürgerstiftung Ostfalen		
10)	Jährliche Folgekosten		<b>Euro</b>
	Finanzierung der Folgekosten durch:		

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## Finanzierungsplan

**Gesamtkosten:**

\_\_\_\_\_ €

**Finanzierung durch:**

**1. Eigenmittel insgesamt:**

\_\_\_\_\_ €

davon

a) eingesetzte finanzielle Mittel  
des Antragstellers

\_\_\_\_\_ €

b) erbrachte oder noch zu erbringende  
Eigenleistungen

\_\_\_\_\_ €

**2. Beantragte Mittel aus der Bürgerstiftung Ostfalen**

\_\_\_\_\_ €

**3. Beantragte Fremdmittel**

davon

beantragt\*      bewilligt\*

a) Anträge an andere Stiftungen

\_\_\_\_\_ €              
Name der Stiftung

b) Anträge für öffentliche Mittel

\_\_\_\_\_ €              
Name der öffentlichen Stelle z.B. Stadt oder Landkreis

c) sonstige Anträge

\_\_\_\_\_ €              
Name der Institution

d) sonstige Anträge

\_\_\_\_\_ €              
Name der Institution

**Fremdmittel insgesamt:**

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

\* zutreffendes ankreuzen