

 <h1 style="margin: 0;">Antragsformular der Treuhandstiftung "Bürgerstiftung Söllingen"</h1>	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:
Treuhandstiftung Bürgerstiftung Söllingen, Sina-Isabell Strube, Hauptstraße 9, 38387 Söllingen

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:
----	---

	Rechtsform (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Gemeinnützige(r) Organisation / Verein im Sinne der Abgabenordnung <input type="checkbox"/> Körperschaft / Anstalt öffentlichen Rechts <input type="checkbox"/> Sonstige Organisation
--	--

2)	für das Projekt zuständige / verantwortlich Person (wenn abweichend von 1) Telefon-Nr.: Fax-Nr.: E-Mail:
----	---

	Bankverbindung:		Kontoinhaber:
	IBAN:		BIC:

3)	Projektkurztitel (Arbeitstitel)
----	---------------------------------

4)	Projektbeschreibung (Kurzform)
----	--------------------------------

5)	Selbstdarstellung des Antragstellers / Projektträgers (Kurzform, Anteil ehrenamtlicher Arbeit in %)	
6)	Ort der Projektdurchführung (bitte namentlich benennen)	
	<input type="checkbox"/> Landkreis: _____ <input type="checkbox"/> Gemeinde / Stadt: _____	Projektlaufzeit: Beginn: Ende:
7)	Angaben zum Projekt	
	Zielgruppe(n) des Projekts:	
	Ziel(e) des Projekts:	
	Form der Öffentlichkeitsarbeit:	
8)	Anlagen zu diesem Antrag	
	Ausführliche Projektbeschreibung	beigefügt
	Detaillierter Kosten- und Finanzierungsplan (s.Anlage)	<input type="checkbox"/>
	Zeitplan	<input type="checkbox"/>
	Ausführliche Selbstdarstellung des Vereins / der Einrichtung	<input type="checkbox"/>
9)	Kosten	
	Gesamtkosten	
	Beantragte Mittel bei der Treuhandstiftung	
10)	Jährliche Folgekosten	
	Finanzierung der Folgekosten durch:	

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass die Bürgerstiftung Ostfalen im Namen der Treuhandstiftung "Bürgerstiftung Sölingen" personenbezogene Daten für die Stiftungsarbeit speichern und verarbeiten darf. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Datum, Unterschrift

Kosten- und Finanzierungsplan

Kostenplan

Kostenart	Betrag
Personalkosten	
Person 1: Name _____ _____ Stunden x _____ Stundensatz =	
Person 2 : Name _____ _____ Stunden x _____ Stundensatz =	
.....	
Summe Personalkosten	
Sachkosten	
Projektbezogene Investitionen (Möbel, Hardware, Software, techn. Geräte, Musikinstrumente etc.)	
Miete	
Werkverträge / einmalige Dienstleistungen durch Dritte	
Versicherung	
Verpflegung	
Transport und Fahrtkosten	
Öffentlichkeitsarbeit (Druckkosten, Anzeigen,)	
Projektbezogenes Verbrauchsmaterial	
Organisation / Verwaltung (max. 10 % der Gesamtkosten) (Bürobedarf, Telefon, Fax, Fotokopien, Porto etc.)	
Sonstiges	
Summe Sachkosten	
Gesamtkosten (Personalkosten + Sachkosten)	

Finanzierungsplan		Betrag	
Gesamtkosten:			
Finanzierung durch:			
1. Eigenmittel insgesamt: davon a) eingesetzte finanzielle Mittel des Antragstellers b) erbrachte oder noch zu erbringende Eigenleistungen			
3. Fremdmittel davon a) Anträge an andere Stiftungen _____ Name der Stiftung			beantragt* bewilligt* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b) Anträge für öffentliche Mittel _____ Name der öffentlichen Stelle z.B. Stadt oder Landkreis			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c) sonstige Anträge _____ Name der Institution			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
d) sonstige Anträge _____ Name der Institution			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Fremdmittel insgesamt:			
3. Beantragte Mittel aus der Treuhandstiftung			

Ort, Datum, Unterschrift

* zutreffendes ankreuzen