An den Stiftungsrat der

Stiftung Jugendarbeit Friedrichstadt

Treuhänderisch verwaltet durch den

Förderverein für Jugendarbeit in Friedrichstadt und den angrenzenden Gemeinden e.V.

Herrn

Volker Klomann

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Koldenbüttler Str. 11

Anschrift des Antragstellers:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

25840 Friedrichstadt

|  |
| --- |
| **Finanzierungsplan** |
| **Bezeichnung des Vorhabens:** |
| **Ausgaben** |  |  | **Einnahmen** |  |
|  | € |  | TN-Beiträge | € |
|  | € |  | Eigenmittel | € |
|  | € |  | Anteil Stiftung Jugend | € |
| Sonstiges | € |  | Sonstiges | € |
| **gesamt** | € |  | **gesamt** | € |

**Förderantrag**

Datum, Unterschrift