

Kurzantrag zur Finanzierung einer Einzelmaßnahme

Name der Initiative

Projektname

Adresse

Ansprechpartner*in 1:

Name

Email & Telefonnr.

Ansprechpartner*in 2:

Name

Email & Telefonnr.

Beschreibung des Vorhabens

Das Vorhaben findet in folgendem Zeitraum statt:

Ort des Vorhabens:

Teilnehmer*innen-Anzahl:

1) Beschreibt in wenigen Sätzen eure Gruppe/ Initiative

2) Beschreibt das Ziel eures Vorhabens



3) Wofür sollen die beantragten Mittel verwendet werden?

4) Wie kann das Vorhaben eure Gruppe/ Initiative stärken?

Kostenplan (bis maximal 500 Euro)

Bitte listet auf, welche Ausgaben ihr plant.

Die Ausgaben dürfen erst nach der Bewilligung der Mittel getätigt werden. Ihr geht dabei in Vorleistung und reicht die Belege zur Erstattung bei uns ein.

Bitte eine Position pro Zeile angeben.

| Pos. | Kostenart | Kalkulationsgrundlage | Einzelprei s | Anzahl | Summe |
|------|-------------------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| | <i>z.B.: Flyerdruck</i> | <i>Preis pro Stück</i> | <i>0,20€</i> | <i>100</i> | <i>20,00€</i> |
| 1 | | | | | 0,00€ |
| 2 | | | | | 0,00€ |
| 3 | | | | | 0,00€ |
| 4 | | | | | 0,00€ |
| 5 | | | | | 0,00€ |
| 6 | | | | | 0,00€ |
| | Gesamtsumme | | | | 0,00€ |

Die **Hinweise zur Mikroprojekt-Förderung per Auslagen-Erstattung** haben wir zur Kenntnis genommen.

Die **Hinweise zum Datenschutz** haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....
 Unterschrift Ansprech-Partner*in 1

Ort und Datum

.....
 Unterschrift Ansprech-Partner*in 2

House of Resources Greifswald
info@hor-greifswald.de
Stralsunder Str. 10
17489 Greifswald



House of Resources ist ein Projekt des **Kultur- und Initiativenhaus Greifswald e.V.**
mit Unterstützung durch:

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages