

Antrag über Integrationsmittel

im Rahmen des der Förderung durch Landkreis KSB Osnabrück-Land und “

Allgemeine Maßnahmedaten

Antragsteller (Verein):
(Name und Anschrift)

Vereinsnummer:

Maßnahmetitel:

Beginn und Ende
(bei Tagesveranstaltungen reicht das Tagesdatum)

Mittelanforderung in €:

Zielgruppe:

Ansprechperson:

Anschrift:
(Telefon, Mail)

Finanzierungsplanung

Kalkulierte Ausgaben

Euro:

Summe

Kalkulierte Einnahmen

Euro:

Summe

Beschreibung der Maßnahme (ggf. als Anhang)

Die (regelmäßige) Durchführung des Angebots und die Richtigkeit der o.g. Angaben werden hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Antragsteller (nach §26 BGB)