

# Antrag auf Unterstützung durch den Ortsrat \_\_\_\_\_

Antragsteller (Verein oder Institution):

---

Ansprechpartner (mit Telefon und/oder e-mail):

---

---

Beschreibung der Maßnahme/des Projektes:

---

---

---

---

Zeitraum/Zeitpunkt der Maßnahme:

---

Geschätzte Gesamtkosten:

---

Benötigter Zuschuss:

---

Wurden an anderer Stelle Gelder, z.B. beim eigenen Träger beantragt?

ja

nein

wenn ja, bei wem und in welcher Höhe?

---

Ich/wir sichern zu, dass nicht ordnungsgemäß verwandte Mittel ohne Aufforderung zurückgezahlt werden.

Bankverbindung (bitte leserlich schreiben):

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

---

Isernhagen, den \_\_\_\_\_

---

Unterschrift/Stempel