Name, Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail des/der Antragstellers/in

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| I |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

An:

#### Senatskanzlei

Abteilung 3 / Referat 32

Am Markt 21

28195 Bremen

Mail: Projektantrag-Religion@sk.bremen.de

# Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

## Kurzbezeichnung / Art der Maßnahme

Inhaltliche Beschreibung der Maßnahme (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

Ort der Maßnahme (genaue Anschrift)

### Ausgaben und Finanzierung

Ausgaben

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(Bitte alle Ausgaben angeben und einzeln aufführen)** | | Betrag € | |  |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | Gesamtausgaben € | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Einnahmen(Bitte alle Einnahmen angeben und einzeln aufführen) | |  | Betrag € | | | |
| Eigenmittel | | |  | |  | |
| Spenden | | |  | |  | |
| Kostenübernahme Dritter | | |  | |  |  |
| Sonstiges | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | Gesamteinnahmen € | | | | |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | Antragssumme € | |  |

#### Wurden für o.a. Maßnahme bei anderen Stellen weitere Mittel beantragt?

#### nein

ja

#### Wenn ja,

#### bei welchen Trägern, Beiräten, Behörden etc. und Höhe der Mittel

#### Wurde mit der Maßnahme bereits begonnen

nein

ja

#### Wenn ja, Begründung

#### Welche Folgeausgaben sind zu erwarten?

…………………………………………………………………………………………………….

Vereinssatzung (nur für eingetragene Vereine)

- liegt Ihnen bereits aufgrund einer früheren Förderung vor󠄆 󠄆󠄆

- ist in der Anlage beigefügt. 󠄆󠄆

##### Ort, Datum

##### Unterschrift des/des Antragstellers/in