



An den Vorstand der  
Bürgerstiftung Altenhilfe Stadt Hennef  
Humperdinckstr. 24

53773 Hennef

## **Förderantrag an die Bürgerstiftung Altenhilfe Stadt Hennef**

Titel des Projekts / der Maßnahme \_\_\_\_\_

Antragsteller (Name der Institution, des Vereins oder Trägers)

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

Homepage \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Adresse  
(falls abweichend) \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

Bitte beschreiben Sie kurz Ihr Projekt / Ihre geplante Maßnahme:  
(kann auch als Anlage beigefügt werden)

---

---

---

---

Begünstigte: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_

Dauer: \_\_\_\_\_

Wohnort der  
Begünstigten: \_\_\_\_\_

Gesamtkosten € \_\_\_\_\_

Kostenbeteiligung  
a) des Maßnahmenträgers € \_\_\_\_\_

b) des Begünstigten € \_\_\_\_\_

c) evtl. Dritter (Sponsoren, etc.) € \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_