

Antragsformblatt

Vorstand
der Stiftung Krankenhaus Fürstenhagen
c/o Martina Oehl
Siedlung 8
37235 Hessisch Lichtenau

**Antrag auf eine Zuwendung aus Erträgen der Stiftung;
hier:**

Anlagen:

<p>1. Antragsteller:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- ggf. Ansprechpartner:</p> <p>- Telefon / Fax:</p> <p>- Email:</p> <p>- Bankverbindung:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- Gemeinnützigkeit anerkannt: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/></p> <p>- anerkannter Träger der Jugendhilfe ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/></p>
--

<p>2. Ausführliche Darstellung des Projekts:</p> <p>(Bitte gehen Sie auf Zielsetzung, Projektort und Zeitplan ein. Ggf. benutzen Sie ein weiteres Blatt oder schreiben auf der Rückseite weiter.)</p>
--

3. Projektkosten:

- Kosten aufgeschlüsselt:

.....	€.....
.....	€.....
.....	€.....
.....	€.....
- Gesamtkosten	€.....
-	

4. Finanzierungsplan

- Eigenmittel / Eigenleistung	€.....
- andere zugesagte / beantragte Mittel:	
1.	€.....
2.	€.....
3.	€.....
4.	€.....
- Darlehen	€.....
- beantragte Zuwendung von der Stiftung Krankenhaus Fürstehagen	€.....

Erklärung

Ich / Wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben sowie der beigefügten Anlagen.

Die Vorschriften der Vergaberichtlinien der Stiftung sind mir / uns bekannt.

Ich / Wir verpflichte/n mich / uns, diese Vorschriften einzuhalten.

.....
Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragsstellers

.....
Ort, Datum