*Bitte Projektantrag ausfüllen und an Lebendiges Litzendorf e.V. senden*

|  |  |
| --- | --- |
| Z:\Litzendorf PM2\Graphik\Logo LL neu\Logo-LebendigesLitzendorf.jpg | **Antrag auf Förderung eines Projektes im  Rahmen des Verfügungsfonds**  **Stand:** |
| Antragsteller/in |  |
| **Name, Vorname, ggf. Institution:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Telefon / E-Mail:** |  |
| Maßnahme / Projekt |  |
| **Projekttitel** |  |
| **Durchführungszeitraum:** |  |
| **Durchführungsort:** |  |
| **Projektbetreuung:** |  |
| **Projektverantwortliche/r:** |  |
| **Offizieller Veranstalter:** |  |
| **Projekt-/Kooperationspartner:** |  |
| **Beschreibung:** |  |
| **Zielsetzung / Nutzen:** |  |
| **Zielgruppe:** |  |
| **Verankerung**  **im SEK (Leitlinien)  und/oder in den Vereinszwecken von  Lebendiges Litzendorf e.V.** | **Aus den Entwicklungsleitlinien:**  **Aus der Satzung Lebendiges Litzendorf e.V: §2:** |
| **Planung und Ablauf** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kostenschätzung |  |
| **Finanzierungsbedarf** | **Gesamt (geschätzt)** ………….…………..**€** |
| **Finanzierung private Anteile**  Eigenmittel,  Einnahmen, Drittmittel, Spenden, Sonstiges | Bitte erläutern Sie hier, wie die Veranstaltung / das Projekt finanziert werden soll (z.B. Sponsorengelder, Teilnahmegebühren, Verkäufe…):  **Gesamt** **€** |
| **Beantragte Fördermittel**  **aus dem Verfügungsfonds** | **Gesamt €** |
| **Anmerkungen:** | |

Erklärungen / Hinweise:

* Über die Vergabe der Mittel entscheidet das zuständige Beteiligungsgremium. Der/die Antragsteller/in muss den Antrag im Beteiligungsgremium vorstellen und erläutern
* Zur finanziellen Abwicklung ist zeitnah ein Verwendungsnachweis über die Durchführung der Maßnahme in Form von Quittungen/Rechnungen und einem Kurzbericht mit Fotos an Lebendiges Litzendorf e.V. zu übergeben. Falls der/die Antragsteller/in die Quittungen selbst unterzeichnet, sind Name und Anschrift des/der Empfängers/in deutlich lesbar zu vermerken.
* Mit der Maßnahme/dem Projekt wird erst nach Bewilligung begonnen.

Die in dem Antrag gemachten Angaben sind vollständig und richtig.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift/en Antragsteller/in