

Absender:

Antrags-Nr.:

per Post an:
Katholisches Verwaltungszentrum
Herrn Reinhard Will
Bachgasse 3
72070 Tübingen

per E-Mail : fluechtlingsnothilfefonds@stadtteiltreff-who.de

ANTRAG auf Mittel für Gruppenangebote aus dem Flüchtlingsnothilfefonds

Angaben zu Antragsteller

Name der Gruppe/Institution
Straße, Hausnummer
Ansprechpartner, Telefonnummer
E-Mail Adresse / Homepage

Bankinstitut	
IBAN	BIC
Kontoinhaber/in	

Geförderte Gruppe

Flüchtlinge / Personenanzahl / Alter
Ehrenamtliche / Personenanzahl / Alter

Art und Umfang der Hilfen (bitte angeben)

Ergänzendes niederschwelliges Angebot	
Freizeitangebot / Aktivitäten	
Feste, Feiern, Veranstaltungen	
Notwendige Sachmittel	
Anderer Zweck	

Höhe der beantragten Mittel (bitte angeben, falls zutrifft)

Zuschuss Fonds	
Eigene Mittel	
Drittmittel	
Erläuterungen zum Mittelbedarf	

Ausschöpfung der vorrangigen Leistungen durch Leistungsträger (bitte ankreuzen)

Kommune	ja	nein	Landkreis	ja	nein	Sonstige	ja	nein
---------	----	------	-----------	----	------	----------	----	------

Der Antragsteller versichert mit seiner Unterschrift die im Antrag aufgeführte zweckgebundene Verwendung der beantragten Mittel. Ein Verwendungsnachweis kann angefordert werden.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift