**Antrag auf eine Spende aus dem Erlös des Erbsensuppenverkaufs des Standortältesten am Standort Flensburg-Glücksburg**

**Jahresmotto 2018: *„Gemeinsam gesund und aktiv in Flensburg“***

**!!!Antragsschluss ist der 31.12.2018!!!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragsteller\*innen** | 1. | 2. |
| **Träger/Einrichtung:** |       |       |
| **Anschrift/Stadtteil:** |       |       |
| **Telefon:****Mail:** |            |             |
| **Ansprechperson:** |       |       |
|  |  |
| **Projekttitel:**      |
| **Zielgruppe (Alter und Anzahl):**      |
| **Projektinhalt:**      |
|  |
| **Projektziel:** |       |
| **Gesamtkosten des Projektes:** |       |
| **Beantragte Spendensumme:** |       |
| **Verwendung der Spende im Projekt:** |       |
| **Kontoverbindung****Kontoinhaber/in:****Kreditinstitut:****IBAN:****BIC:** |                      |

**Flensburg,**

**……………………………………………………………………**

 **Unterschrift/Stempel - Antragsteller/in**