**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**