

# Antragsformular der Stiftung Niedersachsen

Eingang:

Bitte in Druckschrift **vollständig** ausfüllen.

Das Deckblatt mit den anderen Antragsunterlagen (Projektbeschreibung, detaillierter Kosten- und Finanzierungsplan, ggf. Maßnahmen- und Detailpläne, behördliche Genehmigungen, Stellungnahmen von Behörden sowie Unterlagen zum Antragsteller) zusammen einsenden an:

**Stiftung Niedersachsen, Sophienstraße 2, 30159 Hannover.**

1) Antragstellende Organisation (führt das Projekt durch und verwaltet die Mittel) mit vollständiger Adresse und Ansprechpartner:

Telefon-Nr.:

Fax-Nr.:

E-Mail:

- Gemeinnützig(e)r Organisation/ Verein im Sinne der Abgabenordnung  
 Körperschaft/ Anstalt/ Stiftung des öffentlichen Rechts  
 Sonstige Organisation  
 Der Nachweis über die Gemeinnützigkeit ist beigelegt       wird nachgereicht       liegt bereits vor, AZ:

2) für das Projekt zuständige/ verantwortliche Person (wenn abweichend von 1):      Telefon-Nr.:

Fax-Nr.:

E-Mail:

3) Projektkurztitel (Arbeitstitel):

4) Projektbeschreibung (Kurzform)

5)	<b>Selbstdarstellung des Antragstellers (Kurzform)</b>
----	--

	<b>Ort der Projektdurchführung (bitte namentlich benennen)</b> <input type="checkbox"/> Landkreis/ Kreisfreie Stadt: _____ <input type="checkbox"/> Gemeinde: _____ <input type="checkbox"/> Niedersachsenweit <input type="checkbox"/> International _____ <input type="checkbox"/> Ort der Durchführung _____ Weitere ortsspezifische Angaben: _____	<b>Projektlaufzeit (taggenau):</b>  Beginn: _____ Ende: _____ Premiere _____
--	--	---

7)	<b>Angaben zum Projekt</b> <b>Ziel(e) des Projektes :</b>  <b>Welche Formen der Öffentlichkeitsarbeit sind geplant?</b>  <b>Soll das Projektergebnis dokumentiert werden?</b>
----	--

Anlagen zu diesem Antrag	Beigefügt	folgt später
Ausführliche Projektbeschreibung		
Detaillierter Kosten- und Finanzierungsplan		
Zeitplan		
Ausführliche Selbstdarstellung		

Kosten		
Gesamtkosten		
Beantragte Mittel bei der Stiftung Niedersachsen		

10)	<b>Jährliche Folgekosten</b>	<b>Euro</b>
	<b>Finanzierung der Folgekosten durch:</b>  	

\_\_\_\_\_  
Datum + Unterschrift