

Antrag auf Förderung durch die Thomas-Morus-Stiftung

Antragsteller*in: _____

Name der Gruppe: _____

Ansprechpartner*in: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Bankverbindung

Kontoinhaber*in: _____

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Was soll gefördert werden?

Einzelperson

Gruppen

Titel der Aktion /
Fördergegenstand: _____

Zielgruppe: _____

Alter der Teilnehmer*in(nen) _____

Kurze Beschreibung der Aktivität / Nutzen des Fördergegenstandes:

Geplante Ausgaben für die Aktivität /
Aktion / Material: _____

Beantragter Zuschuss: _____

Ort, Datum

Unterschrift