



Antrag auf Förderung durch die Thomas-Morus-Stiftung

AntragstellerIn: _____

Name der Gruppe: _____

AnsprechpartnerIn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Bankverbindung

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Was soll gefördert werden?

Titel der Aktion: _____

Zielgruppe: _____

Alter der TN: _____

Kurze Beschreibung der Aktivität:

Geplante Ausgaben für die Aktivität:

Beantragter Zuschuss:

Ort, Datum

Unterschrift