

## Stiftung Senfkorn

C/o Landeskirchenamt  
Evangelische Kirche in Mitteldeutschland

Michaelisstraße 39

99084 Erfurt

Tel. 0361/51800-500  
Fax 0361/51800-509

senfkorn@ekmd.de  
www.stiftung-senfkorn.de



### Antrag auf Gewährung einer Zuwendung nach der Förderrichtlinie der St. Senfkorn (Antragsformular 2 Projekte / Weiterbildung)

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>Vorhaben:</b> |   |
|                  | <b>Hiermit wird die Gewährung einer Zuwendung in Höhe von Euro beantragt.</b> |

#### 1. Konkretisierte Vorhabenbeschreibung:

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 2. Kosten- und Finanzierungsplan

| <b>Gesamtausgaben</b>      | <b>Euro</b> | <b>Finanzierung</b>                 | <b>Euro</b> |
|----------------------------|-------------|-------------------------------------|-------------|
| a) Fort- und Weiterbildung |             | a) Eigenmittel /<br>Eigenleistungen |             |
| b) Projekte                |             | b) Bankdarlehen                     |             |
| c) Trägerwechsel           |             | c) sonstige<br>Zuwendungen          |             |
|                            |             | e) Zuwendungen der<br>St. Senfkorn  |             |
| <b>Summe Ausgaben:</b>     |             | <b>Summe Finanzierung:</b>          |             |

### 3. Anfallende Ausgaben

| <b>Zeitraum</b>          | <b>Gesamt (Euro)</b> | <b>davon zuwendungsfähig (Euro)</b> |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| Im laufenden Jahr 20.... |                      |                                     |
| 20...                    |                      |                                     |
| 20...                    |                      |                                     |

**Der Antragsteller bestätigt, dass außer den oben angeführten Finanzierungsmitteln für das Vorhaben bei anderen Stellen Mittel weder beantragt noch von dritter Stelle bereits bewilligt oder in Aussicht gestellt wurden.**

**Die Bestimmungen der Förderrichtlinie werden anerkannt.**

**Es wird versichert, dass mit dem Vorhaben nicht vor Erhalt des Zuwendungsbescheides begonnen wird.**

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben werden ausdrücklich bestätigt.**

.....  
**Datum**

**rechtsverbindliche Unterschrift , Stempel**

Von der Stiftung auszufüllen:

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Eingangsdatum (F2) Invest:        |   |
| Reg.-Nummer:                      |   |
| Förderung zugestimmt:             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| In Höhe von:                      |   |
| Zuwendungsbescheide versendet am: |   |