



Förderverein Kitas Haselgrund e.V.

ANTRAG AUF KOSTENÜBERNAHME/KOSTENZUSCHUSS DURCH DEN FÖRDERVEREIN

1. Antragsteller

Name der Einrichtung: _____

2. **Was soll gefördert werden?** Art und ggf. Datum der Veranstaltung

3. **Warum besteht Förderbedarf?** kurze Begründung

4. **Gesamtkosten des Projekts:** (in Euro) Wenn möglich bitte Angebot(e) beilegen

5. **Höhe der gewünschten Förderung:** (in Euro) Welchen Betrag soll der FV übernehmen?

6. **Bis wann brauchen Sie die Zusage des Fördervereins?**

9. **Feedback über Projekt an Förderverein bis:** Bitte 5-10 Zeilen über das abgeschlossene Projekt für die Veröffentlichung auf der Internetseite des Fördervereins

Wichtig: Bitte geben Sie die Leistung erst nach Beschlussfassung durch den Förderverein in Auftrag. Rechnungsempfänger sollte aus buchhalterischen Gründen der Förderverein sein. Abwicklungen über Privatkonten/Erstattung von bereits getätigten Auslagen können nur über Zahlungsnachweis und Vorlage der Originalrechnung erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller



Bitte geben Sie diesen Antrag ausgefüllt ab. Der Förderverein wird den Antrag ansehen und zustimmen/ bzw. im Fall einer Ablehnung/Änderungen mit Ihnen ins Gespräch gehen.

Antrag eingegangen am: <input type="text"/>	Antrag eingegangen am: <input type="text"/>
Zustimmung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Beschluss erfolgt am: <input type="text"/>
	Wird gefördert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Beschluss mitgeteilt am: <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, Unterschrift, Kindergarten	Datum, Unterschrift, Förderverein

Förderverein KITAS HASELGRUND e. V.
Altersbacher Straße 7
98587 Steinbach-Hallenberg
fvkitashaselgrund@gmail.com
www.fv-kitas-haselgrund.jimdo.com

Bankverbindung:
VR-Bank Bad Salzungen Schmalkalden eG
BLZ: 840 947 54 Konto: 3 8446 76
IBAN: DE74 8409 4754 0003 8446 76
BIC: GENODEF1SAL

Vorstand: Susann Keller (Mobil 0160 90536483) Katja Kaiser (Mobil 0152 09210870)