STADT
WILHELMS
HAVEN

Eingangsstempel

Antrag auf Zuschuss aus dem Sozialfonds der Stadt Wilhelmshaven

AntragstellerIn: Name, Adresse; Sitz; ggfs. Internetpräsenz

AnsprechpartnerIn/VertreterIn der Institution:
Name, Vorname, Adresse, Tel. Nr., E-Mail

Darstellung der Aufgaben und Zwecke der Institution: (ggfs. Anlage beifügen)

Bezeichnung des zu fördernden Projektes:

Höhe des beantragten Zuschusses	für Haushaltsjahr

WHV, den _____

Unterschrift vertretungsberechtigte Person

Pflicht-Anlagen:

☐ Detaillierte Projektbeschreibung (Ziffer 2 b. der Richtlinien)

☐ Kosten- und Finanzierungsplan (Ziffer 2 c. der Richtlinien)