

# Antrag auf Förderung

An die  
Bürgerstiftung Kressbronn a. B.  
Hauptstraße 19  
88079 Kressbronn

**Kontakt:**  
Frau Tamara Roth  
Telefon: 07543/9662-28  
E-Mail: antrag@buergerstiftung-  
kressbronn.de  
Internet: www.buergerstiftung-kressbronn.de

## Antragsteller/in

Name: ..... Vorname: .....  
 Adresse: .....  
 Telefon: ..... E-Mail: .....  
 IBAN: .....  
 Kreditinstitut: ..... BIC: .....

## Zu fördernde Person/Familie/Verein/Institution

Name: ..... Telefon: .....  
 Adresse: .....

## Zielgruppe

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson | <input type="checkbox"/> Institution     |
| <input type="checkbox"/> Familie      | <input type="checkbox"/> Sonstige: ..... |
| <input type="checkbox"/> Verein       | .....                                    |

## Grund der Förderung/finanziellen Unterstützung

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> finanzieller Engpass/unverschuldete<br>existenzielle Notlage | <input type="checkbox"/> Bildung und Erziehung                   |
| <input type="checkbox"/> sozial schwächere Personen & Familien                        | <input type="checkbox"/> Würdigung ehrenamtlichen<br>Engagements |
| <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendförderung                                  | <input type="checkbox"/> Völkerverständigung                     |
| <input type="checkbox"/> Altenhilfe   | <input type="checkbox"/> Kultur, Kunst und Denkmalpflege         |
| <input type="checkbox"/> Öffentliches Gesundheitswesen                                | <input type="checkbox"/> Natur- und Umweltschutz                 |
| <input type="checkbox"/> Talentförderung  | <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....                        |
|   | .....  |

## Förderumfang

Vorgeschlagene Fördersumme: .....€      Verwendung  
 .....  
 .....

## Förderziel

.....

„Bei Anträgen, die über Sozialleistungsträger eingereicht werden oder bei denen Rücksprachen bei Sozialleistungsträgern notwendig sind, ist eine **Schweigepflichtentbindung** für eventuelle Rückfragen notwendig.“

**Datenschutzhinweis:** Die Daten, insbesondere die personenbezogenen Daten des/der Antragstellers/-in, des/der Vertreters/-in, des/der Ansprechpartners/-in werden streng vertraulich und entsprechend den Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und der europäischen Datenschutzgrundverordnung behandelt. Nähere Hinweise zu unserem Datenschutz finden Sie auf unserer homepage unter [www.buergerstiftung-kressbronn.de/impressum](http://www.buergerstiftung-kressbronn.de/impressum).

## Erklärung und rechtsverbindliche Unterschrift

Hiermit schlage ich eine finanzielle Unterstützung des oben genannten durch einen Zuschuss aus Mitteln der Bürgerstiftung Kressbronn vor.

- Ich bestätige, dass ich alle Informationen nach bestem Wissen und Gewissen korrekt ausgefüllt habe.
- Falls sich Angaben in diesem Antrag ändern und ich davon Kenntnis bekomme, werde ich die Bürgerstiftung Kressbronn davon umgehend in Kenntnis setzen.

Ort, Datum

Name:.....

.....

Unterschrift:.....

