

Absender: (Stempel)

Stadt Forst (Lausitz)
Fachbereich Bildung und Soziales
Lindenstraße 10 - 12
03149 Forst

Eingangsstempel:

**Förderantrag
zur Vergabe von Zuweisungen an Seniorenbegegnungsstätten in der Stadt
Forst (Lausitz)**

1. Antragstellerin/Antragsteller	
Träger der Seniorenbegegnungsstätte:	Datum:
Anschrift:	_____
	rechtsverbindliche Unterschrift

2. Leiterin/Leiter der Seniorenbegegnungsstätte	
Name, Vorname:	Datum:
Anschrift/Telefon:	_____
	rechtsverbindliche Unterschrift

3. Vorhabenplan

Darstellung der Art und des Umfangs der geplanten Arbeitsschwerpunkte der Seniorenbegegnungsstätte im Jahr der beantragten Förderung (Eckpunkte zum Aufbau und Inhalt)*:

4. Kostenplan

Gesamtpersonalkosten in Euro:

detaillierte Aufstellung der Kosten in Euro*:

5. Finanzierungsplan

Beiträge der Besucher der Seniorenbegegnungsstätte	
_____ Teilnehmer(innen) x _____ Euro	Euro
Eigenleistung des Trägers	Euro
andere Förderungen (z. B. Personalkostenförderung durch Landkreis Spree-Neiße):	
	Euro
	Euro
	Euro
sonstige Einnahmen (z. B. von Sponsoren)	
	Euro
	Euro
	Euro
	Euro
beantragte Förderung	Euro
Gesamteinnahme = Gesamtkosten	

* Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte gesondertes Blatt als Anlage beifügen!