

Förderantrag

Apfelblüte e.V.

Bitte online ausfüllen und uns zusenden.

➔ **SENDEN**

Antragsteller:

Datum:

Name

Vorname

Adresse:

Strasse, Hausnummer

PLZ, Stadt

Bankverbindung:

Sparkasse/Bank

IBAN

Kontoinhaber:

Name

Vorname

vermittelt durch:

Antragsgrund:

(eventuell zusätzliches Blatt benutzen)

beantragte Fördermaßnahme:

(eventuell zusätzliches Blatt benutzen)

Höhe der Gesamtkosten:

beantr. Förderhöhe:

Förderzeit: Beginn:

Ende:

Dieses Feld wird von Apfelblüte e.V. ausgefüllt.

Fördermassnahme Nr.:

beschlossen am:

angewiesen am:

Bemerkungen:

Apfelblüte e.V. Registergericht: VR 4319

Telefon: 02151 / 79 30 - 00 Fax: 02151 / 79 30- 01 kinderhilfe@apfelbluete.tv www.apfelbluete.tv

Hinweis zum Datenschutz: Durch Nutzung dieses Formulars stimmen Sie der Erhebung und Verarbeitung der uns dadurch mitgeteilten Daten zu. Ihre Angaben werden von uns ausschließlich für die Bearbeitung des Förderantrags genutzt und keinesfalls an Dritte weitergegeben. In unserer Datenschutzerklärung finden Sie weitere Informationen dazu: [www.apfelbluete.tv/ Datenschutz](http://www.apfelbluete.tv/Datenschutz)