

Antrag an die



Hospiz-Stiftung Lörrach

z.Hd. Dr. Ulrich Bellot, Josef-Rupp-Weg 7, 79540 Lörrach
hospiz-stiftung-loerrach@bellot.info

Intern:
Eingangsdatum:

Nummer des Antrages:

Antragsteller _____
Anschrift _____
Telefon _____ E-Mail: _____
Ansprechpartner _____
Funktion/Anschrift: _____
Bankverbindung: IBAN: _____

Kurz-Beschreibung der geplanten Veranstaltung/Fort-Weiterbildung/Tagung/Fachtag/Projekt:

Ort der Veranstaltung: _____ Datum: _____ vom _____ bis _____

Zielgruppen/Vernetzung: _____

Anzahl der geplanten Teilnehmer _____ Personen

Voraussichtliche Kosten insgesamt (Anlage: detaillierte Kostenaufstellung): € _____

Geplante Einnahmen:

Eigenanteil/Teilnehmeranteil: € _____

Mitveranstalter: € _____

andere Geldgeber: Namen: € _____

€ _____

beantragter Zuschuss Hospiz-Stiftung Lörrach: € _____

Weitere Anmerkungen/Begründungen oder angefügte Anlagen:

Die Vergaberichtlinien sind bekannt. Wir stimmen diesen zu und verpflichten uns diese entsprechend umzusetzen.

Datum: _____

Unterschrift: _____