

## Antrag auf Projektförderung

An die  
Kinder- und Jugendstiftung  
des Ev. Kirchenkreises Siegen-Wittgenstein



|                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|
| Projekttitel:                                                          |  |
| Name der Kirchengemeinde / Antragsteller:                              |  |
| Straße:                                                                |  |
| PLZ und Ort:                                                           |  |
| Telefonnummer:                                                         |  |
| Faxnummer:                                                             |  |
| E-Mailadresse:                                                         |  |
| Internetadresse:                                                       |  |
| Ansprechpartner:                                                       |  |
|                                                                        |  |
| Adresse des Ansprechpartners:<br>(falls von obiger Adresse abweichend) |  |
| Telefonnummer: (falls abweichend)                                      |  |
| Faxnummer: (falls abweichend)                                          |  |
| E-Mail-Adresse: (falls abweichend)                                     |  |
| Bankverbindung des Antragstellers:<br>(Name des Instituts)             |  |
| IBAN:                                                                  |  |
| BIC:                                                                   |  |
| Konto lautend auf: (Name)                                              |  |

### Kurzbeschreibung des Projektes:

(bitte unbedingt ausfüllen, Sie können zusätzlich eine längere Projektbeschreibung als Anlage beifügen)

Anlagen sind beigelegt?

Ja

☐

Nein

☐

|                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Zeitpunkt/Zeitraum des Projekts:                                                               |  |
| Ort:                                                                                           |  |
| Zielgruppe bzw. Teilnehmerkreis<br>(Alter und deren Ansprache):                                |  |
| Umfang des Projektes<br>(ggfs. geschätzte Anzahl der Teilnehmer /<br>Besucher / Aufführungen): |  |

### Finanzierungsplan:

- Einnahmen: z.B. Eigenmittel, Eintrittsgelder, Teilnehmerbeiträge, bereits bewilligte Mittel anderer Förderer
- Ausgaben: z.B. Honorare, Werbung u.a.
- Höhe der Finanzierungslücke

| Positionen:  | Einnahmen in Euro: | Ausgaben in Euro: |
|--------------|--------------------|-------------------|
|              |                    |                   |
|              |                    |                   |
|              |                    |                   |
|              |                    |                   |
|              |                    |                   |
|              |                    |                   |
|              |                    |                   |
|              |                    |                   |
|              |                    |                   |
| <b>SUMME</b> |                    |                   |

Ausgaben - Einnahmen = Finanzierungslücke

Beantragte Summe bei der Stiftung (50% der Finanzierungslücke)

Eigenmittel der Kirchengemeinde (50 % der Finanzierungslücke)

| Andere Förderer (Name der Institution),<br>beantragt, aber noch nicht zugesagt | Betrag Euro: |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                                                                |              |
|                                                                                |              |
|                                                                                |              |
|                                                                                |              |

Bitte senden Sie die Unterlagen an:

**Stiftungsrat der Kinder- und Jugendstiftung  
des Ev. Kirchenkreises Siegen-Wittgenstein  
Weidenauer Straße 118  
57076 Siegen**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift