|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag****an die****STIFTUNG Katholischer Deutscher Frauenbund** | KDFB-Logo_hoch_4-c |

**1. Name und Adresse der Antrag stellenden Frauenbundsgruppe:**

(Postadresse, Telefon, E-Mail, Internet)

|  |
| --- |
|  |

**2. Verantwortliche Person – Ansprechpartner/in**

(Name, Telefon, E-Mail)

|  |
| --- |
|  |

**3. Titel des Vorhabens, Projektes, der Maßnahme**

(Titel, Datum, Ort)

|  |
| --- |
|  |

**4. Kurzbeschreibung des Vorhabens – Inhalte, Ablauf, Programm, mögliche Kooperationspartner/-innen**

(Bitte legen Sie dem Antrag vorhandene Unterlagen wie z.B. Einladung, Ausschreibung, etc. bei)

|  |
| --- |
|  |

**5. Ziele des Vorhabens in Stichpunkten**

(Was wollen Sie mit dem Projekt erreichen? Welche Zielgruppe sprechen Sie an?)

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift

*Anlagen: Kosten- und Finanzierungsplan, ausführliche Projektbeschreibung*