

Landratsamt Meißen
Kreissozialamt
PF 100152
01651 Meißen

Az:
Eingang:

A n t r a g

auf Zuwendungen aus dem Investitionsprogramm
„Lieblingsplätze für alle“
Barrierefreies Bauen 2019

Förderung von investiven Kosten

1. Bezeichnung der Maßnahme

2. Antragsteller
Name / Bezeichnung

Anschrift Straße/PLZ/Ort/ Landkreis

Bankverbindung IBAN

Auskunft erteilt Name: Telefon: **Mail-Adresse**

3. Durchführungszeitraum
von bis

4. Beantragte Zuwendung

Zu der o.a. Maßnahme wird eine Zuwendung i.H.v.EURO beantragt.

5. Anlagen: Beschreibung/Notwendigkeit der Maßnahme
 Kosten- und Finanzierungsplan
 Angebote /Kostenschätzungen/Fotos

.....
Ort und Datum

.....
Rechtsverbindliche Unterschrift des

Antragstellers

Ausgabe- und Finanzierungsplan

Auflistung:

liegt bei

Finanzierung

Eigenmittel	
Eigenleistungen	
Stiftungen	
Stadt / Gemeinde	
Spenden / Sponsoring	
Land	
Sonstiges	
Antrag Landkreis	
Summe der Einnahmen	

Weitere Anlagen: