

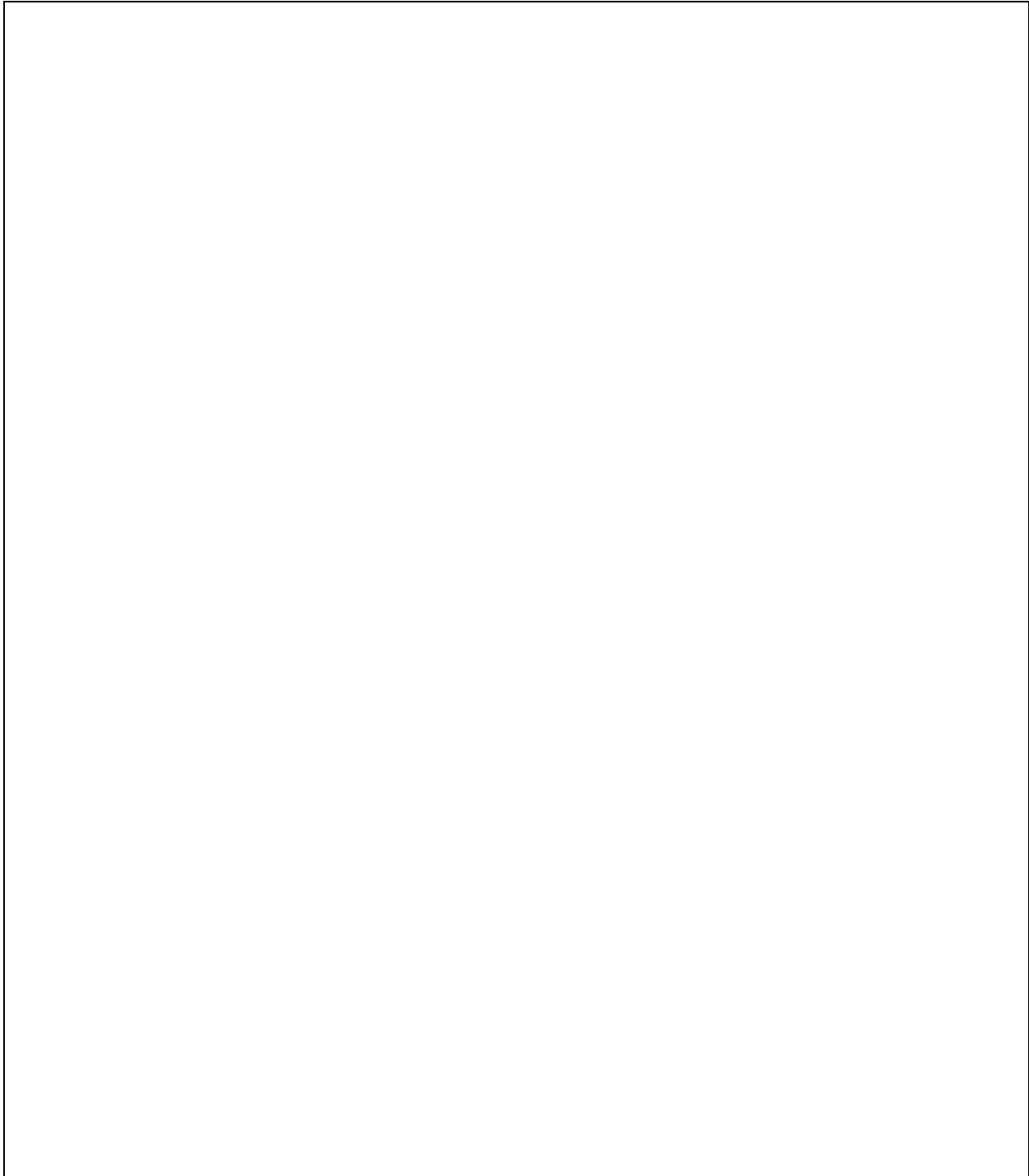
Antrag
auf Bewilligung von Zuwendungen für Maßnahmen und Projekte zur Förderung
von Akzeptanz gleichgeschlechtlicher Lebensweisen und Geschlechtsidentität

An die
Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion (ADD)
Referat 24 – Ausländer- und Flüchtlingswesen, Soziale Förderungen-
Willy-Brandt-Platz 3
54290 Trier

Projekttitle und Projektträgerschaft (Antragstellende)

Titel des Projekts		
Name Antragstellende		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) und Internetadresse (falls vorhanden)		
Zuständige Ansprechperson bzw. Maßnahme-/Projektleitung		
Telefon (bitte mit Vorwahl)	Telefax (bitte mit Vorwahl)	E-Mail-Adresse
Bankverbindung Bank	BLZ	Kontonummer

**Beschreibung der geplanten Maßnahme bzw. des Projekts unter anderem:
Ausgangssituation, angestrebte Ziele, Beginn, Dauer, geplante
Handlungsschritte, Abschluss, Perspektiven**



Finanzierung

Ausgaben	
.....	Euro
.....	Euro
.....	Euro
.....	Euro
Gesamt	Euro
Einnahmen	
.....	Euro
.....	Euro
.....	Euro
.....	Euro
Gesamt	Euro
beantragte Landesförderung.....	Euro
Gesamt	Euro

Die Antragsstellenden erklären, dass die Maßnahme bzw. das Projekt noch nicht begonnen ist und dass es auch nicht vor der Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides bzw. vor der etwaigen Genehmigung des vorzeitigen Beginns in Angriff genommen wird.

Die Antragsstellenden sind für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug

- berechtigt – er beträgtEUR-
- nicht berechtigt.

Die Antragstellenden versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

.....
(Ort, Datum) (Stempel und Unterschrift)