per Post an:

Katholisches Verwaltungszentrum

Herrn Reinhard Will

Bachgasse 3

72070 Tübingen

per E-Mail an: rwill@kvz.drs.de

**ANTRAG auf Mittel für Gruppenangebote aus dem Flüchtlingsnothilfefonds**

Angaben zu Antragsteller

|  |
| --- |
| Name der Gruppe/Institution |
| Straße, Hausnummer |
| Ansprechpartner, Telefonnummer |
| E-Mail Adresse / Homepage |
|  |
| Bankinstitut |
| IBAN BIC |
| Kontoinhaber/in  |

Geförderte Gruppe

|  |
| --- |
| Name der Person/Personen/Familie |
| Straße, Hausnummer |

Art und Umfang der Hilfen (bitte angeben)

|  |  |
| --- | --- |
|  Ergänzendes niederschwelliges Angebot |  |
| Freizeitangebot/Aktivitäten |  |
| Feste, Feiern, Veranstaltungen |  |
| Notwendige Sachmittel |  |
| Anderer Zweck |  |

Höhe der beantragten Mittel (bitte angeben, falls zutrifft)

|  |  |
| --- | --- |
| Zuschuss Fonds |  |
| Eigene Mittel |  |
| Drittmittel |  |
| Erläuterungen zum Mittelbedarf |

Ausschöpfung der vorrangigen Leistungen durch Leistungsträger (bitte ankreuzen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kommune ja nein | Landkreis ja nein | Sonstige ja nein |

Der Antragsteller versichert mit seiner Unterschrift die im Antrag aufgeführte zweckgebundene Verwendung der beantragten Mittel. Die Auszahlung des bewilligten Zuschusses erfolgt mit Vorlage von Belegen/Rechnungen. Ein Verwendungsnachweis kann angefordert werden.

|  |
| --- |
|  |

Ort, Datum Stempel /Unterschrift