

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 2024

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: