

**Antrag auf Unterstützung der ehrenamtlichen Beratungs- und Integrationsarbeit im Landkreis Leer  
und Projektbeschreibung**

1. Verein/ Organisation:

|                     |  |
|---------------------|--|
| Gemeinde/Stadt:     |  |
| Verein:             |  |
| Ansprechpartner/in: |  |
| Adresse:            |  |
| Telefon:            |  |
| Mailadresse:        |  |

2. Bankverbindung:

|       |  |
|-------|--|
| IBAN: |  |
| BIC:  |  |
| Bank: |  |

3. Kurze Projektbeschreibung

Welche Maßnahme wird durchgeführt? Kurze knappe Beschreibung

Wann soll das Projekt durchgeführt werden?

Wo wird das Projekt stattfinden?

Geplante Ausgaben:

Wofür entstehen die Kosten?

| Kostenart | Kosten       |
|-----------|--------------|
|           |              |
|           |              |
|           |              |
|           |              |
|           |              |
|           |              |
|           |              |
|           |              |
|           |              |
|           |              |
|           |              |
|           | Gesamtkosten |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Antragstellers\*Antragsstellerin