



Antrag auf Projektzuschuss

Im Rahmen der Projektförderung durch
Tafel Hessen e.V.

Name der Tafel

Telefonnummer für Rückfragen

E-Mail

Ansprechpartner Name

Vorname

Projektbezeichnung / Kurzbeschreibung

Laufzeit von - bis

Projektkosten

Zuschuss durch

Höhe des Zuschusses

verbleibender Eigenmittelanteil

beantragter LV-Zuschuss
(50% der Eigenmittel; max 800€)

Anlagen

____ Kopie der Spendenzusage(n)

____ Nachweis der aufgewendeten Eigenmittel

.....

Datum

Unterschrift