An die Stadt Plettenberg

Fachgebiet Soziales

Grünestr. 12

58840 Plettenberg

**Antrag auf Fördermittel der Stadt Plettenberg**

**im Bereich Altenhilfe**

**Verein / Institution / Wohlfahrtsverband** :…………………………………………………..

Adresse: …………………………… Telefon: ………………… Homepage: ………………..

**Vorsitzende/r / Zuständige/r / Einrichtungsleitung:**

Adresse:…………………………… Telefon: …………………. Email ……………………….

**Ich beantrage Fördermittel für folgende Maßnahmen / Aktionen im Bereich Altenhilfe:**

(Bitte Richtlinien beachten und Datum, Dauer, ungedeckte Kosten, Art der Werbung, Teilnehmerzahl usw. benennen!)

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Besonders an diesem Angebot ist …………………………………………………………………..

Die Kosten können nicht über eigene Mittel oder andere Förderungen aufgebracht werden, weil …………………………………………………………………………………………………..

 **□** Ich bin im Gesundheits- und Pflegenetzwerk Plettenberg-Herscheid tätig.

 **□** Ich bin in anderen Gremien des Demographischen Wandels tätig ………………

Ich verpflichte mich zur rechtzeitigen Abgabe eines Verwendungsnachweises (nach den Richtlinien bis Ende Oktober) über den erhaltenen Zuschuss.

…………………….. ……………………………

Name Datum