

Schulverein der Oberschule am Leibnizplatz e.V.  
Schulstraße 24  
28199 Bremen

### 1 Antragssteller\*in

Adresse:

Frau  Herr

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

### 2 Zielgruppe / Zielperson

Wem soll die Förderung zu Gute kommen?

Anzahl der Teilnehmer\*innen

Anzahl der Teilnehmer\*innen

Anzahl der Teilnehmer\*innen

### 3 Projektname

### 4 Projekt-/Veranstaltungsort

Wo findet das Projekt / die Veranstaltung statt?

Veranstaltungsdatum bzw. Veranstaltungszeitraum?

**5 Kurzbeschreibung des Projektes oder der Veranstaltung**

**6 Verwendungszweck**

Zu welchem Zweck wird die angefragte Fördersumme eingesetzt?

**7 Projektkosten**

Projektkosten gesamt

Euro

**angefragter Förderbetrag**

Euro

Restfinanzierung durch

Bitte benennen Sie ggf. im Folgenden die einzelnen Kosten-Positionen der beantragten Fördersumme.

Verwendungszweck
Verwendungszweck
Verwendungszweck


Euro

Euro

Euro

**8 Sonstiges**

Was sollten wir über Ihre Veranstaltung oder Ihr Projekt noch wissen?