

# PROJEKTANTRAG



## 1. Projektträger: Wer führt das Projekt durch?

Name:

---

Straße:

---

PLZ/Ort

---

Telefon:

---

Fax:

---

E-mail:

---

Bankverbindung:

---

---

Verantwortlicher  
Ansprechpartner:

---

## 2. Angaben zum Projekt: Welches Projekt wird durchgeführt?

Kurze Projektbezeichnung:

---

Ansprechpartner:

---

Anzahl der Mitarbeiter:

---

Gesamtsumme des Projektes:

€ 

---

Davon bei der Deutschen Kinderrheuma-Stiftung beantragt:

€ 

---

Verwendungszweck der beantragten Mittel:

---

---

---

Wurde für dieses Projekt bei weiteren Institutionen Mittel beantragt?  
Wenn ja, wo und in welcher Höhe?

---

---

**Bitte fügen Sie folgende Unterlagen bei:**

- Ausführliche, prägnante und inhaltlich gegliederte Projektbeschreibung (Zielsetzung, Zielgruppe, Zeitplan, Projektteam, Umsetzung, geplante Öffentlichkeitsarbeit etc.)
- Detaillierte Kosten- und Finanzierungsplan sowie die Verwendung der Mittel
- Grundinformationen zur antragstellenden Organisation (Imagebroschüren, Dokumentation über bisher durchgeführte Spendenprojekte etc.)

**Förderrichtlinien**

- **Bitte beachten Sie unsere beigefügten Richtlinien**
- Mit Ausnahme der Kosten für die personelle Durchführung von Projekten, werden Gelder für laufende Kosten wie: Verwaltungs-, Miet-, Werbungskosten etc. nicht gefördert. Diesbezügliche Änderungen oder Ergänzungen bedürfen der Schriftform.
- Mittel, die zur Verfügung gestellt werden, sind ausschließlich zeitnah und zweckgebunden zu verwenden
- Die Projektverantwortlichen stellen der Deutschen Kinderrheuma-Stiftung die Projektskizze als Worddatei sowie geeignetes Bildmaterial/ und Logo für die Presse/ Medien/ Öffentlichkeitsarbeit der Deutschen Kinderrheuma-Stiftung zur Verfügung. (Bild- und Nutzungsrechte sind zu übertragen)
- Soweit nicht anders vereinbart, verpflichten sich die Projektverantwortlichen, automatisch auf die Deutsche Kinderrheumastiftung als Finanzier/Förderer in Veröffentlichungen und Publikationen hinzuweisen.
- Die Projektverantwortlichen verpflichten sich die Stiftung automatisch über wesentliche Veränderungen im Projekt zu informieren sowie
- aufgrund unrichtiger Angaben im Projektantrag oder Unmöglichkeit der Projektumsetzung, die zur Verfügung gestellten Mittel an die Stiftung zurückzuzahlen.

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit, der von mir/uns gemachten Angaben und erkenne/n die o.g. Bedingungen an:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

**Anschrift:** Deutsche Kinderrheuma-Stiftung, Häberlstraße 16, 80337 München  
Tel: 089 / 39 29 69 09, info@dkr-stiftung.de