Bildungss tiftung der

# Kreissparkasse Ravensburg

**Kostenaufstellung dem Antrag beilegen!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragsteller**  **mit vollständiger Anschrift**  (bitte inklusiv Namen des/der Bevollmächtigten / gesetz. Vertreter\*in, Leiter\*in, Vorstand, Rektor\*in etc.)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Unterschrift**  **Bevollmächtigte\*r/gesetz. Vertreter\*in**  **Leiter\*in, Vorstand, Rektor\*in etc.** |  | |
| **Ansprechpartner**  **(mit Telefonnummer und Mailadresse)** |  | |
| **Projektbezeichnung** |  | |
| **Finanzierungsaufstellung**  **(z. B. Kostenvoranschlag)** | **Beträge in vollen Euro** | **Bemerkungen** |
| **Gesamtkosten des Projektes** |  |  |
| **-Eigenmittel des Antragstellers** |  |  |
| **-Eigenmittel der Teilnehmer**  **(z. B. Kursgebühren)** |  |  |
| **-Drittmittel**  **(z. B. vom Träger, Förderverein, anderen Stiftungen)** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Noch offene Kostenposition** |  |  |
| **Antragssumme bei der**  **Bildungsstiftung** |  |  |