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**  |  |  |