

Antrag auf Förderung für das lokale Netzwerk Katholisches Familienzentrum

1) Name des Netzwerks:

2) Name des Seelsorgebereichs und Kennziffer:

3) Kontoverbindung:

4) Pastorale Leitung Name:

Adresse:

Mail:

Telefon:

5) Homepage des Katholischen Familienzentrums:

6) Titel der Maßnahme / Gegenstand der Investition:

7) Beschreibung und Zielsetzung (bei Bedarf separate Anlage):

8) Fachberatung durch den Fachbereich „Netzwerke Katholisches Familienzentrum“ erfolgt:

durch:

am:

9) Einnahmen geplant (z. B. Anteil Pfarrgemeinde, TN-Gebühren, weitere Fördermittel, Mittel aus Fundraising):

Position 1

Position 2

Position 3

Position 4

SUMME

10) Ausgaben geplant (z. B. Öffentlichkeitsarbeit, Material, Honorare, Fahrtkosten):

Position 1

Position 2

Position 3

Position 4

Position 5

Position 6

SUMME

11) Beantragter Zuschuss:

Ort / Datum:

Unterschrift der Pastoralen Leitung: