

# Antrag

Dieses Formular ist ein interaktives PDF und kann direkt am Bildschirm ausgefüllt werden.\*



DR. JÜRGEN UND IRMGARD  
ULDERUP STIFTUNG

## 1. Angaben zum Antragsteller

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Institution	Rechtsform
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	Internet-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschäftsführer(in)/Vorsitzende(r)	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner(in) für das Projekt (Name/Telefon/E-Mail)	

Ziele und Tätigkeit der Institution:

## 2. Angaben zum Projekt

<input type="text"/>	
Projekttitel	
<input type="text"/>	
Zielgruppe	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Projektzeitraum (tt.mm.jjjj – tt.mm.jjjj)	Ort (Stadt oder Region)

Ggf. weitere Projektpartner/Förderer:

\*Bitte füllen Sie die Felder aus, drucken dann das Dokument und unterschreiben es bitte.  
Dieses Formular und alle Anlagen senden Sie uns bitte zu.



### 3. Kurzbeschreibung des Projekts

---

Ziel, Gegenstand, Zeitplan und aktueller Stand des Projekts, ggf. ausführliche Projektbeschreibung als Anlage

### 4. Nachweis der Gemeinnützigkeit

---

in Kopie liegt bei:

- Nachweis/e oder Gemeinnützigkeit  
(gültiger Körperschafts-/Freistellungsbescheid ist zwingend notwendig)





Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die für die Antrags- und Projektbearbeitung notwendigen Daten informationstechnisch erfasst und verarbeitet werden. Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass die Unterlagen nach Abschluss des Projekts durch die DR. JÜRGEN UND IRMGARD ULDERUP STIFTUNG archiviert werden. Ich bin/Wir sind des Weiteren damit einverstanden, dass die unter Punkt 2 und 3 gemachten Angaben zum Projekt, sowie der unter Punkt 1 angegebene Name der Institution, im Falle einer Förderung von der DR. JÜRGEN UND IRMGARD ULDERUP STIFTUNG auf deren Internetseite veröffentlicht und der Allgemeinheit zugänglich gemacht werden.

Ich versichere/Wir versichern, dass die in diesem Antrag (einschließlich Anlagen) gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Zahlungsempfänger

IBAN

BIC

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift (ggf. Stempel)

Genehmigung durch die DR. JÜRGEN UND IRMGARD ULDERUP STIFTUNG

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift (ggf. Stempel)