

Fonds der VELKD zur Förderung missionarischer Projekte

Antragsformular

| | | | |
|--|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| Antragssteller/Projektträger | | | |
| Ansprechpartner | | | |
| Kontaktdaten | | | |
| Name des Projektes | | | |
| Zeitraum der Durchführung | | | |
| Beantragter Förderbetrag | | | |
| Kosten- und Finanzierungsplan | liegt an | <input type="checkbox"/> | wird nachgereicht |
| Befürwortende Stellungnahme der Landeskirche | liegt an | <input type="checkbox"/> | wird nachgereicht |
| Kurze Projektskizze (bitte ausführliche Projektbeschreibung beilegen) | | | |
| | | | |
| Welche Ziele verfolgen Sie mit Ihrem Projekt? | | | |
| | | | |

Fonds der VELKD zur Förderung missionarischer Projekte

Antragsformular

**Wie bezieht sich Ihr Projekt auf die Zuwendungsvoraussetzungen des Fonds?
(vgl. § 4 der Vergaberichtlinien)**

**In welcher Weise begeben Sie sich mit Ihrem Projekt in Ihrem Bereich
(Kirchengemeinde, Dekanat, Region) methodisch bzw. inhaltlich auf einen
neuen Weg?**

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie Ihren Antrag an das

Amt der VELKD
Referat für Katechismusarbeit, Seelsorge und Gemeindepädagogik
Herrenhäuser Str. 12
30419 Hannover