



FÖRDERANTRAG

Gesundheit

Amt der Burgenländischen Landesregierung
Abteilung 6
Referat Förderwesen
Europaplatz 1
7000 Eisenstadt

Info: Tel. 0 57/600 – 2668,
Mail: brigitte.wild@bgld.gv.at

ANTRAGSTELLER

Institution / Verein	
ZVR-Zahl	
Leitungsorgan	
AnsprechpartnerIn	
PLZ / Ort	
Anschrift	
Telefonnummer / Fax	
E-Mail	

BANKDATEN

Kontoinhaber	
Bankinstitut	
Bankleitzahl	
Konto-Nummer	

VORSTEUERABZUGSBERECHTIGUNG (bitte ankreuzen)

ja nein teilweise

FÖRDERGEGENSTAND – BESCHREIBUNG

FÖRDERZEITRAUM

VORAUSSICHTLICHE KOSTEN

FINANZIERUNGSPLAN – BUDGET

Sonstige Beantragung einer Finanzierung:

Wurde eine Förderung bereits bei einer anderen Stelle beantragt?

ja nein

Wenn ja, bei welcher Förderstelle?

Wurde von dieser eine Förderung bewilligt?

ja nein

ERHALTENE SUBVENTIONEN (letzten 2 Jahre)

Jahr	Förderzweck	Andere Abteilungen/Förderstellen Betrag

Aktueller Vereinsregisterauszug (bitte dem Förderantrag beilegen!)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

.....
Datum

.....
Unterschrift