

# Antrag auf Gewährung von Sondermitteln

**Antragsteller:**

**Anschrift:**

**Ansprechpartner:**

Tel. tagsüber:

abends:

Telefax:

E-Mail:

ggf. Homepage:

**Beantragte Maßnahme:**

**(Kurzbeschreibung):**

**Volumen der  
Gesamtmaßnahme:**

**Eigenmittel/  
Eigenleistungen:**

**Antragsumme:**

**Bei anderen Stellen beantragte Mittel (Stelle/Betrag) z.B. Kindertagesstätten  
gegenüber der Behörde für Soziales, Familie, Gesundheit und Verbraucherschutz**

**Geplanter Beginn der Maßnahme:**

**Anlagen:** Begründung des Antrages

Kostenvoranschlag bzw. Kostenschätzung

Datum

Unterschrift