

Hellmut-Fölster-Stiftung

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

Antragsteller/in

Name

Vorname

Geb.Datum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl/ Ort

Telefon

E-mail

Bankverbindung

Bank

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Grund der Antragstellung

Was soll gefördert werden:

Voraussichtlich anfallende Kosten:

Voraussichtliche Dauer der Förderung: