

**Antrag auf**  Zuteilung von Fördermitteln der Deutschen Stiftung für Demenzerkrankte

1 **Antragsteller/in**

Träger			
Anschrift			
Rechtsvertreter			
Nachweis der Gemeinnützigkeit			
Verantwortlicher Projektleiter/in			
Name			
Telefon		Mail	

2 **Angaben zum Betrieb**

Art des Betriebs			
Zahl der Gäste-Teilnehmer etc		davon Ehrenamtliche	
Zahl der Mitarbeitende			
Eröffnung des Betriebs			

3 **Maßnahme**  ggf. auf eigenem Blatt

Beschreibung					
Ort					
Zeitraum		Beginn		Ende	

4 **Objekt - wenn Zuschüsse zu Einbauten beantragt werden -**

Eigenständige Immobilie	
Eigentümer	

5 **Kosten**

Gesamtkosten		
Zuschüsse durch Dritte		Wer?
Eigenanteil		
Beantragter DSD-Zuschuss		

6 **Beigelegte Dokumente**

Projektbeschreibung	ja	nein
Bilder	ja	nein
detaillierter Kostenplan	ja	nein
ggf. Veröffentlichungsgenehmigung	ja	nein
Informationen über Maßnahmenträger	ja	nein

7 **Bankverbindung**

Empfänger:		
IBAN		
BIC		

8

<b>Erklärung des Antragsstellers</b>
--------------------------------------

Hiermit erkläre ich mich bereit, die zugeteilten Fördermittel gemäß den Förderrichtlinien der Deutschen Stiftung für Demenzerkrankte für den o.g. Zweck zu verwenden und im Fall eines verzögerten Projektbeginns unverzüglich Bescheid zu geben und die bereits ausgezahlten Mittel zurückzuzahlen.

Folgende Nachweise werde ich nach Abschluss des Projekts an die DSD zum vereinbarten Zeitpunkt schicken:

Abschlussbericht

Nachweis: "Gefördert durch die Deutsche Stiftung für Demenzerkrankte"  
Einfacher Verwendungsnachweis (siehe Vorlage) mit Belegen

Ort	
Datum	
Rechtsverbindliche Unterschrift	
Unterschrift Projektleiter/in	

<b>nicht ausfüllen</b>
------------------------

9

Eingang des vollständigen Antrags	
Empfehlung Vorstand	
Genehmigung Vergabeausschuss	
Mittelabruf	
Auszahlung	
Eingang Bericht/Verwendungsnachweis	

