

Absender: (Stempel)

Stadt Forst (Lausitz)  
Fachbereich Bildung und Soziales  
Lindenstraße 10 - 12  
03149 Forst

Eingangsstempel:

**Förderantrag  
zur Vergabe von Zuweisungen an Seniorenbegegnungsstätten in der Stadt  
Forst (Lausitz)**

<b>1. Antragstellerin/Antragsteller</b>	
Träger der Seniorenbegegnungsstätte:	Datum:
Anschrift:	_____
	rechtsverbindliche Unterschrift

<b>2. Leiterin/Leiter der Seniorenbegegnungsstätte</b>	
Name, Vorname:	Datum:
Anschrift/Telefon:	_____
	rechtsverbindliche Unterschrift

### 3. Vorhabenplan

Darstellung der Art und des Umfangs der geplanten Arbeitsschwerpunkte der Seniorenbegegnungsstätte im Jahr der beantragten Förderung (Eckpunkte zum Aufbau und Inhalt)\*:

### 4. Kostenplan

Gesamtpersonalkosten in Euro:

detaillierte Aufstellung der Kosten in Euro\*:


### 5. Finanzierungsplan

Beiträge der Besucher der Seniorenbegegnungsstätte	
_____ Teilnehmer(innen) x _____ Euro	Euro
Eigenleistung des Trägers	Euro
andere Förderungen (z. B. Personalkostenförderung durch Landkreis Spree-Neiße):	
	Euro
	Euro
	Euro
sonstige Einnahmen (z. B. von Sponsoren)	
	Euro
	Euro
	Euro
	Euro
beantragte Förderung	Euro
Gesamteinnahme = Gesamtkosten	

\* Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte gesondertes Blatt als Anlage beifügen!