|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partnerschaftsbeirat der EKM** | Sitzung am…. | **TOP ….** |
| Antrag auf Mittel aus dem „Teilfond Osteuropa / 2% Appell“ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Projektbezeichnung: |  |
| 2. | Antragsteller: | **-Adressdaten und Kontaktperson eintragen -** |
| 3. | Projektnummer: | **- Nicht vom Antragsteller auszufüllen -** |
| 4. | Laufzeit d. Projektes: |  |
| 5. | Bisherige Förderung durch EKM: |  |
| 6. | Beantragte Summe: |  |
| 7. | Zielgruppen: |  |
| 8. | Teilnehmerzahl: |  |
| 9. | Projektziele: |  |
| 10. | Methodik/Vorhaben: |  |
| 11. | Genderaspekte: |  |
| 12. | Nachhaltigkeit: |  |
| 13. | Risiken:(einschließlich Korruptionsrisiko) |  |
| 14. | Kosten- und Finanzierungsplan: |  |
| 15. | Kommentar | **- Nicht vom Antragsteller auszufüllen -** |
| **16.** | **Beschlussempfehlung:** | **- Nicht vom Antragsteller auszufüllen -****€ „In Höhe von bis zu …“ und % der geplanten Gesamtkosten mit eintragen** |
| 17. | Bearbeiterin: | Dr. Judith Königsdörfer, Referentin für Partnerschaftsarbeit und Ökumenisches Lernen |