

Förderverein des Einstein-Gymnasiums Angermünde e.V.  
-Vorstand-  
Heinrichstraße 7  
16278 Angermünde

## **Antrag auf Projektunterstützung**

Antrag-Nr: \_\_\_\_\_  
(Vergibt der Vorstand)

### **1. Antragsteller:**

Name: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Teilnehmer: \_\_\_\_\_  
Jahrgangstufe/n: \_\_\_\_\_  
Fachbereich: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner:  
Name: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### **2. Bezeichnung und Kurzbeschreibung des Projektes**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Projektbeginn:** \_\_\_\_\_  
**Projektdauer:** \_\_\_\_\_  
**Ort der Durchführung:** \_\_\_\_\_

### **4. Art der Unterstützung (ankreuzen und ergänzen)**

O: Finanzielle Unterstützung (Kostenplan):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

O: Materielle Unterstützung (Anzahl/ Art der Gegenstände):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Datum und Unterschrift:** \_\_\_\_\_

vom Vorstand auszufüllen:

Eingang: \_\_\_\_\_ Bestätigung: O: ja O: nein Kosten: \_\_\_\_\_

Unterschrift- Vorstand: \_\_\_\_\_