Hinweis: Passend für Fensterkuvert

Stadt Nürnberg
Bürgermeisteramt
Menschenrechtsbüro
Fünferplatz 1
90403 Nürnberg

Stadt Nürnberg

Bürgermeisteramt
Menschenrechtsbüro

Sie erreichen uns
Mo, Di, Do 8.30 Uhr bis 15.30 Uhr
Mi, Fr 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr
und nach Vereinbarung
Tel.: +49 (0)9 11 / 2 31-50 29
Fax.: +49 (0)9 11 / 2 31-30 40
menschenrechte.nuernberg.de

Antrag auf Bewilligung von Fördermitteln aus der Stiftung
„Nürnberg – Stadt des Friedens und der Menschenrechte“

Name des Projekts
Projektlaufzeit

Wer stellt den Antrag

Antragssteller/Institution		Ansprechpartner/in	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	Webseite	E-Mail	

Angaben zum Kooperationsprojekt (soweit notwendig, Zusatzblätter bei Bedarf beiliegen)

Klare und detaillierte Projektbeschreibung (Thema, Methodik, Zielgruppe)

Inwiefern erfüllt das Projekt den Stiftungszweck? (Aktivitäten, Vorhaben und Aufgaben, de dazu beitragen, dass Nürnberg seiner Selbstverpflichtung als Stadt des Friedens und der Menschenrechte gerecht wird; Maßnahmen, die die Erfüllung von Obliegenheiten betreffen, die sich als der moralisch ethischen Mitverantwortung der Stadt Nürnberg für das während der Zeit der nationalsozialistischen Gewalt Herrschaft in Nürnberg erfolgten Unrechts ergeben.)
Umsetzung des Projekts (Zeitplan, Partner)
Besonderheiten des Projekts (Warum sollte die Stiftung genau dieses Projekt fördern)
Ist eine Fortsetzung des Projekts geplant?
Wie sind Sie auf die Stiftung „Nürnberg - Stadt des Friedens und der Menschenrechte“ aufmerksam geworden?

Kosten- und Finanzierungsplan

Kosten (bitte detailliert ausführen)	
	EUR
	EUR
	EUR
	EUR
	EUR
	EUR
	EUR
	EUR
Gesamtkosten	EUR

Einnahmen

	☐ beantragt ☐ in Aussicht gestellt ☐ bewilligt	EUR
	☐ beantragt ☐ in Aussicht gestellt ☐ bewilligt	EUR
	☐ beantragt ☐ in Aussicht gestellt ☐ bewilligt	EUR
	☐ beantragt ☐ in Aussicht gestellt ☐ bewilligt	EUR
	☐ beantragt ☐ in Aussicht gestellt ☐ bewilligt	EUR
	☐ beantragt ☐ in Aussicht gestellt ☐ bewilligt	EUR
	☐ beantragt ☐ in Aussicht gestellt ☐ bewilligt	EUR
	☐ beantragt ☐ in Aussicht gestellt ☐ bewilligt	EUR

Eigenmittel	
Barmittel	EUR
Eigenleistung	EUR
Gesamtsumme der Einnahmen	EUR
Deckungslücke	EUR
Beantragte Summe	EUR

Bankverbindung

Name des Kontoinhabers	Kontonummer
Bankleitzahl	Name des Kreditinstituts

Ort, Datum, Unterschrift