## Antrag über Integrationsmittel im Rahmen der Förderung durch Landkreis KSB Osnabrück-Land

Allgemeine Maßnahmedaten	
Antragsteller (Verein): (Name und Anschrift)	
Vereinsnummer:	
Maßnahmetitel:	
Beginn und Ende (bei Tagesveranstaltungen reicht das Tagesdatum)	
Mittelanforderung in €:	
Zielgruppe:	
Ansprechperson:	
Anschrift: (Telefon, Mail)	
Finanzierungsplanung	I
Kalkulierte Ausgaben	Euro:
Summe	
Summe  Kalkulierte Einnahmen	Euro:
	Euro:
	Euro:
	Euro:
	Euro:

Beschreibung der Maßnahme (ggf. als Anhang)	
Die (regelmäßige) Durchführung des Angebots und die Richtigkeit der o.g. Angaben werden hiermit bestätigt.	
Ort, Datum Stempel und Unterschrift Antragsteller (	nach §26 BGB)