



ANM Nr. _____ (intern)

Anmeldung eines Antrags im Rahmen des Hilfsfonds Flüchtlingsarbeit

Einzureichen bei

Caritasverband
für die Diözese Regensburg e.V.

Antragsteller

Gemeindecaritas
Frau Christina Engl

Funktion

Von-der-Tann-Straße 7

Einrichtung
(Pfarrei, Dekanat,
Schule etc.)

Straße

93047 Regensburg
E-Mail: fluechtlingsfonds@caritas-
regensburg.de

PLZ/Ort

Tel./Fax

E-Mail

Maßnahmen (vgl. Förderrichtlinien 2 a, b, d):

Termin	Bezeichnung der Maßnahme	Referent/in	Veranstaltungsort	Geschätzte Teilnehmerzahl

Projekte und Aktionen (vgl. Förderrichtlinien 2 c):

Datum	Bezeichnung des Projekts / der Aktion	Art der Anschaffung	Bemerkung

Voraussichtliche Gesamtausgaben: _____

Voraussichtliche Gesamteinnahmen (z.B. Eigenmittel, Zuschüsse): _____

Voraussichtliches Gesamtdefizit: _____

Vgl. 5b) der Richtlinien: Bei Maßnahmen mit Gesamtkosten bis zu 1.000 EUR wird maximal das entstandene Defizit erstattet. Bei Maßnahmen mit Gesamtkosten über 1.000 EUR beläuft sich der Zuschuss auf maximal 90 % der nicht durch anderweitige Fördermittel gedeckten zuschussfähigen Kosten.



Fahrtkosten (vgl. Förderrichtlinien 2b)

Zweck der Fahrt(en)	Voraussichtlich gefahrene km	X 0,30 km = voraussichtliche Fahrtkosten

Ort / Datum

Unterschrift

