

# Antrag auf Zuwendung



Stiftung Kirche mit Anderen

Fonds Gemeindediakonie

## Empfänger

Stiftung Kirche mit Anderen  
c/o Kirchenkreisverwaltung  
Wismarsche Straße 300  
19055 Schwerin

**Senden Sie das ausgefüllte Formular**

per Post, per E-Mail an  
[stiftung-kirche-mit-anderen@elkm.de](mailto:stiftung-kirche-mit-anderen@elkm.de)  
oder per Fax an 0385/5185-170

## Antragsteller

**Name/Bezeichnung**

---

**Anschrift**

---

**Telefon**

---

**E-Mail**

---

**Bankverbindung** wenn nicht über KKV

---

---

---

## Maßnahme

**Bezeichnung**

---

**Geplanter Durchführungszeitraum**

---

**Projektpartner**

**Konzept/Programm und Zielstellung**

Weitere Ausführungen als Anlage auf eigenem Blatt beifügen

