

# Stiftung Kirche mit Anderen

## Antrag auf Zuwendung

### Stiftung Kirche mit Anderen

co. Kirchenkreisverwaltung

Wismarsche Straße 300

19055 Schwerin

#### 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)

