



Dr. Gabriele Lederle-Stiftung



Dr. Gabriele Lederle-Stiftung
Dorfstraße 3
82024 Taufkirchen

Förderantrag

Antrag auf Unterstützung und Förderung durch
die Dr. Gabriele Lederle-Stiftung

Antragsteller	
PLZ/Ort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Bankverbindung	Bank
	IBAN
	BIC

Schriftart und -größe nach Empfehlungen des
Bayerischen Blinden- und Sehbehindertenbundes

Wir bauen Brücken ...

Antrag durch	<input type="checkbox"/> Antragssteller oder
	<input type="checkbox"/> Einzelperson
	_____ Vor- und Nachname
	_____ PLZ/Ort
	mit <input type="checkbox"/> geistiger und körperlicher Behinderung <input type="checkbox"/> Sehbehinderung
	<input type="checkbox"/> Forschungseinrichtung <input type="checkbox"/> Forscher <input type="checkbox"/> medizinische Erforschung und/oder <input type="checkbox"/> Behandlung von Augenkrankheiten
	<input type="checkbox"/> Blindenhilfevereine <input type="checkbox"/> Behindertenhilfevereine
Antrag durch	<input type="checkbox"/> sonstige(n) gemeinnützige(n) Verein(e) und Organisation(en), der (die) Behinderte und/oder Sehbehinderte unterstützt
Art der Mittel	<input type="checkbox"/> Geldleistung <input type="checkbox"/> Hilfsmittel <input type="checkbox"/> Projektförderung <input type="checkbox"/> _____
Mittelhöhe in €	_____ Euro <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> wiederkehrend
Beigefügte Anlagen	<input type="checkbox"/> Behindertenbescheid (aktuell) <input type="checkbox"/> Freistellungsbescheid (aktuell) <input type="checkbox"/> Rechnungen, Belege <input type="checkbox"/> Erläuterungen

Die Förderrichtlinien habe ich gelesen, verstanden und akzeptiert.

Datum

Ort

Unterschrift