# PROJEKTANTRAG

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektname** |  |
| Projektbeginn:       | Projektende:       |
| Ansuchender:       | Projektteam:       |
| Ausgangssituation:1.
2.
3.
 |
| Ziel(e):1.
2.
 |
| Geplante Maßnahmen:*
*
*
*
*
 | Erledigen bis:*
*
*
*
*
 |
| Kostenschätzung:Benötigte Unterstützungsleistungen des OZ:*
*
*

Benötigte finanzielle Unterstützung:* für:
* für:
 |
| Kommentar:       |

Datum: