Ihre Anfrage an die Stiftung Sylter Bank

01.	Anfragender	
	Name / Bezeichnung der Institution (ggf. Flyer dem Antrag beifügen)	
	Sind sie gemeinnützig? Zweck?	□ ja □ nein
	Straße	
	PLZ, Ort	
	Telefon	
	Fax	
	E-Mail	
	Hauptaufgaben der anfragenden Institution	
	Vor-/Zuname sowie Funktion der verantwortlich handelnden Person	
02.	Zu fördernde Maßnahme	
	Art / Thema	
	Ort	
	Termin	
	Weitere Beteiligte	
03.	Förderumfang	
	Gesamtkosten in €	
	Drittmittel in € (sonstige Mittelgeber)	
	Eigenmittel in €	
	Deckungslücke in €	
	Förderbedarf in €	
04.	Bankverbindung	
	Institut	
	Kontonummer	
	Bankleitzahl	