

Förderantrag

Dieser Antrag fragt die für die Stiftung Pflegeverein Pfungstadt notwendigen und hilfreichen Informationen ab, die im Regelfall für die Entscheidung der Stiftung zur Förderung wichtig sind.

Bitte füllen sie alle Felder vollständig und gut leserlich aus und nennen sie die Verbindungsdaten, damit wir sie kontaktieren können.

Kontaktdaten:

Name des Antragstellers oder der beantragenden Organisation:
Bei Organisationen bitte die Rechtsform angeben (z.B. e.V, gGmbH, Stiftung)
Bei Organisationen Name der Vertretungsberechtigten Person
Straße, Hausnr.
PLZ und Ort
Telefonnummer
E-Mail

Kurze Beschreibung wozu die Fördermittel verwendet werden sollen mit Angabe welchen Personenkreis die Förderbegünstigten angehören (z.B. Pflegenden Angehörige, Pflegebedürftige, Hinterbliebene, (Palliativ)-Pflegekräfte, Alleinstehende):

Förderantrag

Bei Organisationen bitte eine kurze Beschreibung der Organisation mit deren Tätigkeiten, Aufgaben und Zielen:

Summe der benötigten Fördermittel und Zeitraum der gewünschten Förderung

Bestätigung:

Ich versichere / wir versichern, dass meine / unsere Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich versichere / Wir versichern, dass die bei der Stiftung Pflegeverein Pfungstadt beantragten Mittel nur für die in diesem Antrag beschriebenen Zwecke ausgegeben werden. Alle relevanten Änderungen bei den in diesem Antrag beschriebenen Zwecke, werde ich / werden wir der Stiftung Pflegeverein Pfungstadt unverzüglich mitteilen. Mir / uns ist bekannt, dass ein rechtlicher Anspruch auf eine Förderung durch die Stiftung Pflegeverein Pfungstadt nicht besteht.

Datenschutzerklärung:

Die personenbezogenen Daten werden von uns nur insoweit erhoben, verarbeitet und genutzt, als dies zur Bearbeitung und Durchführung des Antrags erforderlich ist. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Stiftung Pflegeverein Pfungstadt die erhobenen Daten aus den Antragsunterlagen hierzu speichern, (elektronisch) übermitteln, verarbeiten und löschen darf. Weiterhin stimme ich / stimmen wir zu, dass die Stiftung Pflegeverein Pfungstadt die Daten für Überprüfungen, Evaluierungen für diese Zwecke weiterleiten darf. Zur Veröffentlichung der Tätigkeiten der Stiftung über geförderte Maßnahmen werden einzelne Personen anonymisiert.

Mir ist / uns ist bekannt, dass ich / wir diese Einwilligungserklärung zum Datenschutz jederzeit widerrufen kann / können.

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers
