



Förderantrag

Freiwilligenzentrum
Meppen

DER PARITÄTISCHE
EMSLAND

1. Antragsteller

Vor- und Zuname _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

2. Wunschempfänger

Vor- und Zuname _____

Alter _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____

3. Welcher Wunsch soll erfüllt werden?

4. Warum soll dieser Wunsch erfüllt werden?

5. Beziehung zu dem Wunschempfänger:

6. Geschätzte Kosten:

Unterschrift

Datum, Ort

Herzlichen Dank für Ihren Antrag.
Nach Eingang werden wir uns innerhalb von 10 Tagen mit Ihnen in Verbindung setzen.