

Ansprechpartner Nr. 1:

Vorname, Name

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Telefonnr.:

Emailadresse:

Ansprechpartner Nr. 2:

Vorname, Name

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Telefonnr.:

Emailadresse:

Wenn vorhanden:

Webseite des Projekts / des Bewerbers:

--

Bitte fügen Sie eine Skizzierung des Projektkonzepts (Projektbeschreibung, erforderliche Mittel, Personal, Planungsstand, ...) und eine Kostenschätzung bei.

Bewerbungsfrist: 15. Mai 2018

Alle Informationen zu den Bewerbungsrichtlinien, ~~zahlen~~ ^{verfahren}, sowie die Hintergründe dieser Förderaktion finden Sie unter www.allianzstiftung.de & www.jugendparlament.de

Im Falle einer erfolgreichen Bewerbung erklären Sie sich mit der Veröffentlichung Ihres Projekts, Ihres ~~Bewerbernamen~~ ^{und} ~~den~~ ^{Namen} der Ansprechpartner einverstanden. Ihre Daten werden ausschließlich zum Zweck dieser Förderaktion ~~beigep~~ ^{gesp}ichert und nicht an Dritte weitergegeben.

--

Ort, Datum

--

Unterschrift