

Stichting Fonds De Lege Knip
Postbus 808
8440 AV Heerenveen

AANVRAAGFORMULIER

Onderstaande gegevens hebben wij nodig om uw aanvraag in behandeling te kunnen nemen.

Gegevens aanvrager

Naam :

Contactpersoon :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Telefoon :

E-mail :

Giro- of bankrekeningnummer :

Wie zijn de initiatiefnemers (vereniging, stichting, werkgroep, particulier):

.....
.....
.....
.....

Inschrijvingsnummer Kamer van Koophandel

Vermeld hieronder een duidelijk omschreven plan, met goede onderbouwing:

Welk project?

.....
.....

Wat is de doelgroep?

.....
.....
.....

Welk doel wilt u met uw project/activiteit bereiken?

.....
.....
.....
.....
.....

Wanneer zal het project/de activiteiten uitgevoerd worden en wanneer afgerond?

Datum aanvang :

Datum afronding:

Geef hieronder een specificatie van de begroting van uw project:

Hoeveel denkt u nodig te hebben voor realisering van uw project of activiteit?

€

Bij toekenning behouden wij ons het recht voor uw activiteit/project te bezoeken.

Heeft u er bezwaar tegen dat uw gefinancierde project openbaar gemaakt wordt in De Lege Knip of bij de pers?

- Nee
- Ja, de reden hiervoor is
- Ja, wij zijn bereid foto's te nemen van het project/de activiteit.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld:

Handtekening aanvrager:

Datum:

.....

.....

Overige voorwaarden:

1. Over het wel of niet honoreren van uw aanvraag kan niet worden gecorrespondeerd.
2. Het gaat om een incidentele, eenmalige ondersteuning voor projecten/activiteiten.
3. De activiteit moet resultaatgericht zijn.

Bedankt voor het invullen van dit formulier.
U ontvangt binnenkort bericht van het fonds.