

---

## Kosten- und Finanzierungsplan

### ■ Allgemeines

Einrichtung/Organisation/Verein, etc. \_\_\_\_\_

Projekt-Titel \_\_\_\_\_

### ■ Kosten des Projektes

1.	_____	_____	€
2.	_____	_____	€
3.	_____	_____	€
4.	_____	_____	€
5.	_____	_____	€
6.	_____	_____	€
		Gesamtkosten	_____ €

### ■ Finanzierung des Projektes

Das Projekt kann mit Hilfe folgender Einnahmen realisiert werden:

1.	_____	_____	€
2.	_____	_____	€
3.	_____	_____	€
4.	_____	_____	€
5.	Eigenmittel des Trägers	_____	€
6.	Beantragte Projektförderung durch die Gesundheitskonferenz (bis max. 1.000 Euro)	_____	€
	<b>Summe</b> (Muss mit der oben genannten Summe der Gesamtkosten übereinstimmen)	_____	€

---

**Wichtig! Bitte füllen Sie das Antragsformular aus und senden es unterschrieben an das Landratsamt Lörrach, Fachbereich Gesundheit, Stabsstelle Gesundheitskonferenz.**

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des formellen Ansprechpartnerin/Ansprechpartners