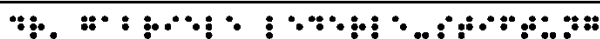


# Förderantrag



Dr. Gabriele Lederle-Stiftung



<b>Dr. Gabriele Lederle-Stiftung</b> Dorfstraße 3 82024 Taufkirchen	<b>Telefon:</b> +49 89 61440979 <b>Email:</b> <a href="mailto:kontakt@lederle-stiftung.info">kontakt@lederle-stiftung.info</a> <b>Internet:</b> <a href="http://www.lederle-stiftung.info">www.lederle-stiftung.info</a>
---	--

## Datenschutzrechtliche Hinweise:

Der Antrag und dessen Feldinhalte sowie die zugesandten Unterlagen werden gespeichert. Weitere Informationen zum Datenschutz ersehen Sie aus den Förderrichtlinien oder auf der Homepage der Stiftung.

## Antrag auf finanzielle Unterstützung durch die Dr. Gabriele Lederle-Stiftung

Antragsteller ist (Bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Begünstigter	<input type="checkbox"/> Angehöriger
	<input type="checkbox"/> Betreuer	<input type="checkbox"/> Sonstiges

## Kontakt Daten Antragsteller, falls vom Begünstigten abweichend

Nachname, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon, E-Mail	

## Kontakt Daten Begünstigter

Nachname, Vorname   Gemeinnützige Organisation	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon, E-Mail	

## Förderzweck und Höhe

Unterstützung wird beantragt für	<input type="checkbox"/> Blindheit <input type="checkbox"/> Sehbehinderung <input type="checkbox"/> Sonstige Behinderung <input type="checkbox"/> Gemeinnützige Organisation
Was genau soll gefördert werden? Weitere Angaben	
Erwünschte Mittelhöhe	€

## Bankverbindung

IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	
Kontoinhaber (Bezeichnung Nachname, Vorname)	

### Bitte beilegen:

- Kopie des Behindertenausweis/ -bescheids
- Nachweis des geringen Einkommens
- Falls vorhanden:  
Rechnungen, Belege, Arztbriefe oder Ähnliches

Die Förderrichtlinien und die Datenschutzangaben habe ich gelesen, verstanden und akzeptiert.

---

**Ort**

**Datum**

**Unterschrift**