# Antrag auf Kooperation mit der Petra-Kelly-Stiftung

**Antragssteller\*in:**

|  |  |
| --- | --- |
| Antragsdatum |  |
| KooperationsPartner\*in  (incl. Anschrift) |  |
| Ansprechpartner\*in |  |
| Vertragsadresse (falls abweichend) |  |
| Kontaktdaten (Mail+Telefon) |  |
| Vorherige Anträge bei uns? | *Wenn ja, Jahr, Projekttitel und Projektnummer eintragen* |

**Projektbeschreibung:**

|  |  |
| --- | --- |
| Projekttitel |  |
| Format |  |
| Termin/e |  |
| Ort |  |
| Zielgruppe/n |  |
| geplante Anzahl TN |  |
| Weitere Koop-Partner\*innen |  |
| Kurzbeschreibung(3-5 Sätze) |  |

**Finanzierung:**

|  |  |
| --- | --- |
| PKS Anteil |  |
| Gesamtkosten |  |
| weitere Einnahmen |  |

Anhang

* Wir brauchen zusätzlich einen vollständigen Kosten- + Finanzierungsplan
* Falls vorhanden, senden Sie gerne zusätzlich Ihre ausführliche Projektbeschreibung