Bewerbung um eine Spende/Zuwendung aus Mitteln des VR-GewinnSparens*

Rechtsverbindliche Angaben zur Bildungseinrichtung

Name Schule/Kindergarten/Institution

Straße **PLZ, Ort**

Ansprechpartner: Name, Vorname **Telefon:** **e-mail**

Rechtsverbindliche Angaben zum Träger Bitte unbedingt ausfüllen und ankreuzen

Name des Trägers und Spendenempfänger

Straße **PLZ, Ort**

Ansprechpartner: Name, Vorname **Telefon** **e-mail**

IBAN (Konto des spendenberechtigten Spendenempfängers) **BIC**

Spendenempfänger/Kontoinhaber ist berechtigt zur Ausstellung einer Zuwendungsbestätigung? ☐ja ☐nein

Anschaffung, Projekt

Bitte beschreiben Sie ihr Projekt ausführlich. **Was soll mit der Spende gefördert bzw. angeschafft werden? Welche Ziele werden verfolgt? Wann ist die Umsetzung geplant? Wird das Vorhaben unabhängig von der Höhe der Spende verwirklicht? (Gegebenenfalls auf der Rückseite weitere Angaben möglich)**

Gesamtkosten (ggf, geschätzt) : _____€

☐ **Ja, wir bestätigen, dass die Spende im Antragsjahr verwendet wird!**

Datum **Unterschrift/Stempel**

***Hinweise:** Zur Vergabe von Spenden/Zuwendungen durch die VR-Bank Alb-Blau-Donau eG muss der Zuwendungsempfänger die in den Vergaberichtlinien definierten Voraussetzungen erfüllen! Wir bitten um Verständnis, dass wir Ihren Antrag nur bearbeiten können, wenn alle Angaben vollständig ausgefüllt sind.
Unsere Datenschutzhinweise finden Sie unter:
https://www.vr-dokumente.de/dsgvo/60069346/Datenschutzhinweise.pdf