|  |  |
| --- | --- |
| Johannes-Bugenhagen-Stiftung · Rudolf-Petershagen-Allee 3 ·17489 Greifswald | **Vorsitzender des Stiftungsvorstandes**Bischof Tilman JeremiasRudolf-Petershagen-Allee 3 17489 Greifswald**Vorsitzender des Kuratoriums**Wolfgang BandittKastanienallee 7816307 Gartz /Oder**Für die Geschäftsführung**Arne KühnAssistent des VorstandesRudolf-Petershagen-Allee 317489 GreifswaldTelefon: 03834 - 7718511 Fax:03834 - 7718520E-Mail: bugenhagenstiftung@pek.de www.bugenhagenstiftung.de Datum:  |
| Johannes-Bugenhagen-StiftungHerrn Bischof JeremiasRudolf-Petershagen-Allee 317489 Greifswald |

**Wettbewerb 2025 der**

**Johannes-Bugenhagen-Stiftung**

***„Nachwachsen – Nachfolgen – Hoffnung leben“***

**1. Bewerber (Name, Einrichtung/Kirchengemeinde, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail):**

|  |
| --- |
|  |

**2. Zusammenarbeit mit welcher Kirchengemeinde im Pomm. Ev. Kirchen kreis?**

**Entfällt, wenn Antragsteller eine Kirchengemeinde im Pomm. Ev. Kirchenkreis ist.**

**3. Name des Projekts:**

|  |
| --- |
|  |

**4. Voraussichtlicher Beginn / Abschluss des Projektes:**

|  |  |
| --- | --- |
| Beginn: | Abschluss: |

**5. Zahl der am Projekt beteiligten Personen (ca.): \_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. Ort des Projekts (Einrichtung, Kirchengemeinde, wenn nicht mit 1. iden- tisch):**

|  |
| --- |
|  |

**7. Bitte beschreiben Sie in ein bis zwei Sätzen: Warum soll gerade unser Projekt prämiert werden?**

**8. Projektdarstellung:**

|  |
| --- |
|  |

**9. Finanzplan:**

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamtkosten: |  |
| Eigenmittel: |  |
| andere Fördermittel (Förderer und Höhe): |  |
| erwartete Prämie/ Wettbewerb : |  |

**10. Haben Sie bereits an einem Wettbewerb der Johannes – Bugenhagen – Stif- tung teilgenommen? Wenn ja:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jahr | Wettbewerb | Prämierung durch die JBS (ja/nein) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**11. frühere Anträge auf Projektförderung an die Johannes – Bugenhagen –**

 **Stiftung:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jahr | Projekt | Antragshöhe | Förderung durch die JBS (ja/nein) | Wenn ja: Förderhöhe / JBS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ort / Datum:**

**1.Unterschrift des Antragstellers 2.Unterschrift des Antragstellers**