! VERTRAULICH !

SAB

Kundennummer (sofern bekannt)

Antragsnummer (von SAB auszufüllen)

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Bildung

01054 Dresden

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen.

Stellungnahme des Landkreises/der Kreisfreien Stadt - Förderprogramm „Weltoffenes Sachsen“ und „Integrative Maßnahmen“

1. Angaben zum Antrag

Antragsteller

Name des Trägers (Institution/Verein)

ggf. **Ansprechpartner** (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

Antrag vom (TT.MM.JJJJ)

PLZ Ort

Maßnahmebezeichnung | Projekttitel

2. Bewertung durch den zuständigen Landkreis bzw. die zuständige Kreisfreie Stadt

Zuständige Stelle

Landkreis | Kreisfreie Stadt

Telefon

Fax

Bearbeiter

E-Mail

kurze fachliche Stellungnahme (Einschätzung zum Antragsteller, zur Projektkonzeption und zum lokalen Bedarf)

Die Umsetzung des Projektes

☐ **wird befürwortet.**
☐ **wird nicht befürwortet.**

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel

Prüfen

Löschen

Sächsische Aufbaubank – Förderbank – Gerberstraße 5, 04105 Leipzig **Postanschrift:** 04022 Leipzig, **Telefon** 0341 70292-0, **Internet:** www.sab.sachsen.de
SWIFT/BIC: SABDDE81XXX **Gläubiger-ID:** DE42ZZZ00000034715 **USt-ID:** DE179593934

Formular ID: Prüfsumme: