

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –

04022 Leipzig

Kundennummer (sofern bekannt)

Antragsnummer (von SAB auszufüllen)

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 | Projekttitle

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)

[Empty box for statement]

Die Umsetzung des Projektes

- wird befürwortet.
- wird nicht befürwortet.

Ort

Unterschrift | Stempel

Datum (TT.MM.JJJJ)