



Antrag

auf finanzielle Unterstützung zur Durchführung eines Kleinstprojekts

1. Antragsteller (Organisation)

Name:	
Anschrift:	
Telefon/Fax:	
E-mail:	

2. Rechtsform des Antragstellers, Gründungsjahr, Mitgliederzahl

--

3. Verantwortliche/r Ansprechpartner/in

1.	Name:	
	Anschrift:	
	Telefon/Fax:	
	E-mail:	

2.	Name:	
	Anschrift:	
	Telefon/Fax:	
	E-mail:	

Anschrift

Rua Damião de Gois, 506
Caixa Postal 15 95
Maputo / Mosambik

Anschrift in Deutschland

Auswärtiges Amt
für Botschaft Maputo
11020 Berlin

Telefon

00258 / 21-48 27 00

Telefax

00258 / 21-49 28 88

E-Mail

info@maputo.diplo.de

4. Projekttitlel:

Kurzbeschreibung des Projektes (bitte möglichst ausführliche Unterlagen beifügen):

Entwicklungspolitische Zielsetzung des Projektes:

--

5. Der Finanzierungsplan in Meticais ist beigefügt

ja nein

Ist die Gesamtfinanzierung im Falle einer Unterstützung aus dem Kleinstprojektfonds gesichert?

ja nein

Höhe der beantragten Zuwendung in Meticais:	
Höhe der Eigenmittel und eventueller Zuwendungen Dritter:	
Gesamtausgaben des Projekts:	
Sonstiger Eigenbeitrag des Antragstellers zur Durchführung des Projektes (z.B. Arbeitsleistung, zur Verfügung gestelltes Land oder Gebäude):	

