

Brandkassefonden Sydvest – John Tranums vej 25 – 6705 Esbjerg – tlf.76602261

mail: bkfsv@outlook.dk - www.brandkassefonden.dk

ANSØGNINGSSKEMA

Brandkassefonden Sydvest

Navn: _____

Cpr.nr/Cvr nr. _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Ansøgningen fremsendes til Fonden, senest den 1. februar, 1. maj eller 1. oktober

Der kan forventes svar på ansøgningen inden udgangen af henholdsvis marts, juni eller december måned

KRITERIER FOR ANSØGNING: For at komme i betragtning til legater fra Brandkassefonden Sydvest skal foreningen/institutionens virke komme en bred personkreds i Fondens virkeområde i den sydvestlige del af Jylland til gode.

Følgende postnumre er omfattede af Fondens virkeområde: 6240,6261,6270, 6280,6360,6372,6392, 6510,6520, 6534, 6535, 6541, 6600, 6621, 6622, 6630, 6650, 6660, 6670, 6682, 6683, 6690, 6740, 6752, 6753, 6760, 6771, 6780, 6792, 6818

ANSØGNING: Ansøgningsskema skal udfyldes og medsendes (pr post eller digitalt)

Med ansøgningen skal følgende vedlægges: -

- Kort beskrivelse af foreningens/institutions virke samt vedtægter
- Regnskab for det sidst afsluttede regnskabsår, samt evt. budget for indeværende år
- Udgiftsbudget og tidsplan for projektet
- Finansieringsplan for projekt samt kort beskrivelse af det frivillige arbejde i forbindelse med projektet.

Ansøgt beløb (max 50.000) _____ (der ydes ikke støtte til finansiering af moms)

Personlig underskrift _____