*Bitte füllen Sie das Formular elektronisch aus und senden es unterschrieben per E-Mail an* [*foerderung@mayerstiftung.de*](mailto:foerderung@mayerstiftung.de)*. Es dient dazu, der Stiftung einen prägnanten ersten Eindruck Ihres geplanten Projektvorhabens zu verschaffen und notwendige Voraussetzungen gleich zu Beginn des Kontakts zu klären. So kann die grundsätzliche Förderfähigkeit Ihres Projektvorhabens festgestellt werden. Bitte berücksichtigen die Erläuterungen zum Antragsteller und zum Projektleiter in unserer Förderrichtlinie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Allgemeine Angaben** | | | | |
| **Antragstellende Einrichtung** | | | | |
|  | Name der Einrichtung |  | | |
|  | Anschrift |  | | |
|  | Rechtsform |  | | Juristische Person des öffentlichen Rechts |
|  |  |  | | Steuerbegünstigte Körperschaft des privaten Rechts |
|  | Welche der folgenden gemeinnützigen Zwecke verfolgt die antragstellende Einrichtung? |  | | Förderung von Wissenschaft und Forschung |
|  |  |  | | Förderung des öffentlichen Gesundheitswesens und der öffentlichen Gesundheitspflege |
|  |  |  | | Förderung der Jugendhilfe |
|  |  |  | | Förderung des Wohlfahrtswesens |
| **Projektleiter** | | | | |
|  | Name |  | | |
| 5. | Anschrift (falls abweichend) |  | | |
|  | Telefon |  | | |
|  | E-Mail |  | | |
| **B. Projektspezifische Angaben** | | | | |
|  | Titel des Projekts | |  | |
|  | Gemeinsam mit der Gert und Susanna Mayer Stiftung möchten wir auf Basis des hier vorgestellten Projektvorhabens folgende Ziele verfolgen: | |  | An Krebs erkrankte Kinder und Jugendliche haben höhere Heilungschancen. |
|  |  | |  | An Krebs erkrankte Kinder und Jugendliche werden optimal versorgt. |
|  |  | |  | Krebspatienten und ihre Angehörigen haben weniger Sorgen. |
|  | Projektlaufzeit | | Gesamt ca.     , davon beantragter Förderzeitraum ca. | |
|  | Projektkosten | | Gesamt ca. EUR      , davon beantragte Fördersumme ca. EUR | |

|  |  |
| --- | --- |
| **C. Projektskizze** | |
| *Bitte erläutern Sie kurz Hintergrund, Ziele und Arbeitsinhalte Ihres Projektvorhabens (keine Stichworte, ca. halbe DIN A4-Seite).* | |
|  |  |

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und die Vollständigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum Unterschrift Projektleiter