**Antrag für den Energiefonds**

**Sozial- und Lebensberatungsstelle**

Diakonisches Werk Pfalz, Diakoniestiftung Pfalz, Evangelische Kirche der Pfalz

**energiefonds@diakonie-pfalz.de**

Bitte Excelliste beilegen!

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller**SLB |  |
| **Bemerkung** |

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamthöhe der beantragten Leistung |  |
| Kontoinhaber (nur kirchl. Konten) |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |
| Antragssteller/-in, Institution |  |
| Aktenzeichen d. Antragssteller\*in für den Überweisungsträger  |  |

Der Nachweis über die Verwendung der Mittel ist spätestens bis zum 31.12.2023 zu erbringen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Antragsteller

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geprüft Genehmigt