

Unverbindliche Projektanfrage zur Förderung über LEADER
bei der LAG Spessart e.V.



Projekttitle (Arbeitstitel ausreichend):

Antragsteller (inkl. Ansprechpartner):

Grobe Kostenschätzung: _____

Gewünschter Umsetzungszeitraum: _____

Projektbeschreibung:

Projektziele:

LAG SPESSART E.V.
FRANKFURTER STRASSE 4
97737 GEMUNDEN A.MAIN
INFO@LAG-SPESSART.DE
WWW.LAG-SPESSART.DE

**LAG-MANAGER
PETER NIEHOFF**
TEL.: 09351/9960432
NIEHOFF@LAG-SPESSART.DE

**LAG-MANAGER
DR. TORSTEN NOE**
TEL.: 09351/9960433
NOE@LAG-SPESSART.DE

AMTSGERICHT ASCHAFFENBURG
VR 200520

1. VORSITZENDE:
MARIANNE KROHNEN

SPARKASSE
MAINFRANKEN WÜRZBURG
IBAN:
DE79790500000047849013
BIC: BYLADEM1SWU

Datum der Einreichung

Unterschrift

