DIS-TANZEN

DIS-TANZ-SOLO			
Finanzierungsplan / Zahlenmäßiger Nachweis			
Antragsteller*in:			
Projektnummer:		**aktuelles Datum:**	
Titel des Vorhabens:			
Zeitraum des Vorhabens:			
Beantragte Förderung	**Einzelpositionen**	**Gesamtsumme SOLL**	**Gesamtsumme IST**
Anzahl der beantragten Monate:			
Höhe der monatlich beantragten Fördersumme:			
Gesamtausgaben des Vorhabens:			