

Geschäftszeichen: \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bezeichnung des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

ggf. Haushalts-/ Buchungsstelle: \_\_\_\_\_

## 2. Projektstand:

Zahl der betreuten Klienten \_\_\_\_\_

Zahl der einzelnen Maßnahmen \_\_\_\_\_

(Therapiestunden/Klient; Krisenintervention; begleitende  
familietherapeutische Betreuungen etc.)

Die Ausgaben- und Finanzierungssituation des Projektes hat  
sich gegenüber dem Bewilligungsbescheid in der gültigen Fas-  
sung verändert:

ja

nein

Sofern sich die Situation verändert hat, bitte überarbeitete  
Fassung des Antragsvordrucks zu den Nrn. 3, 4 und 5 beifügen.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_