



Stiftung für Seelische Gesundheit  
c/o für Psychiatrie und Psychotherapie,  
Psychosomatik und Nervenheilkunde e.V.  
(DGPPN)  
Reinhardtstraße 29  
10117 Berlin-Mitte

## 1. Antragsteller

Institution:

Ansprechpartner:

Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:

Telefon (tagsüber):

Mobiltelefon:

E-Mailadresse:

## 2. Förderzweck

Beantragtes Fördervolumen:                      Euro

Legen Sie hier dar, für welche Zwecke Sie Mittel von der Stiftung beantragen:

### 3. Erklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir nachfolgende Förderungsgrundsätze als verbindlich anerkenne/n:

- Die im Förderantrag gemachten Angaben sind wahrheitsgemäß erfolgt.
- Mit den Vorhaben dürfen nur in Übereinstimmung mit der Stiftungssatzung stehende Zwecke - also Förderung der Gesundheitspflege - verfolgt werden.
- Über eine Förderung entscheidet der Beirat.
- Die Ablehnung eines Förderantrags erfolgt schriftlich ohne Angabe von Gründen.
- Es besteht kein Rechtsanspruch auf Förderung.
- Die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit erfolgt in Abstimmung mit der Stiftung.

---

Ort, Datum,

Unterschrift

---

Unterschrift in Druckbuchstaben