

Ansøgningsblanket sendes til:
Advokatfirmaet Drachmann
Skolegade 24
4800 Nykøbing Falster
Tlf.nr. 54845050

Dato: _____

ANSØGNING om støtte fra
THORKILD HØEGHS MINDELEGAT
ansøgningsfrist 15. september

Ansøgers navn: _____

CPR-nr./CVR nr.: _____

Adresse: _____

Konto nr.: _____

1. Eventuel landsorganisation: _____

2. Kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____

Mail: _____

3. Kort begrundelse for ansøgningen (stikord):

4. Beløb der søges om: _____

5. Tidspunkt for beløbets anvendelse: _____

6. Oppebæres der midler fra det offentlige til ansøger eller det ansøgte projekt?

Hvis ja, hvilke midler: _____

7. Er der søgt eller givet tilsagn om støtte fra andre til det ansøgte projekt:

Hvis ja, hvilke og hvor meget: _____

En mere udførlig begrundelse for ansøgningen samt regnskabsoplysninger/årsregnskab og andre relevante oplysningerne **skal** vedlægges ansøgningen som bilag.