|  |
| --- |
| Ansøgers navn:  |
| CPR/CVR nr.: |
| Adresse: |
| Det ansøgte formål: |
| Ansøgt beløb: | Projektets totalbudget: |
| I hvilken periode skal beløbet anvendes: |
| Er der inden for de sidste 5 år søgt om støtte fra Hermod Lannungs FondJa \_\_­\_ Nej \_\_\_ Hvis ja, bedes oplyst titel på projekt, år samt bevillingsbeløb: |
| Er der ansøgt og modtaget støtte fra andre fonde til formålet:Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_Hvis ja, angiv hvilke samt bevillingsbeløb: |
| Dato: | Underskrift: |

Vedlæg projektbeskrivelse, budget samt evt. yderligere oplysninger