Anlage TransformConsult

Antragstellerin/Antragsteller:	
Vorhabensbezeichnung:	
Antrag vom:	
Anteil der beantragten Zuwendung an den förderfähigen Gesamtausgaben	**60%**

		2023		2024		2025		2026		Gesamt	
Externe Beratung (falls bereits bekannt, bitte Name der Beraterin/des Beraters angeben)	**Tagewerk**	**Anzahl**	**EUR**	**Anzahl**	**EUR**	**Anzahl**	**EUR**	**Anzahl**	**EUR**	**Anzahl**	**EUR**
	1.200,00 €										
	jedoch maximal										