 

**Antrag zum Aktionsfonds Soziale Stadt Hohenstücken**

**Was soll gefördert werden?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektbezeichnung:** |  |
| **Projektbeginn:** | **Projektende:** |

**Beschreibung und Inhalte des Projektes**

insbesondere der Bezug zu den Zielen des Förderprogramms Soziale Stadt

|  |
| --- |
|   |
|  |
|   |
|  |
|  |
|   |
|  |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Wofür sollen die Geldmittel verwendet werden?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Position** | **Detaillierte Kostenaufstellung** | **Betrag in Euro** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Summe:** |  |

**Antragsteller** (Ansprechpartner/in)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Rechtsform: | 🞐 Verein | 🞐 Schule | 🞐Privatperson | 🞐 Sonstige |
| Name, Vorname: |  |
| Anschrift: |  |
| Projektpartner/in: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Kreditinstitut: |  |
| IBAN: |  |
| BIC: |  |

­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum Unterschrift der/des Antragstellers/in ggf. Stempel