

Formblatt 2

Antrag auf Zuwendungen für Letztempfänger

Zukunftsinitiative Stadtteil II (ZIS II)
Förderung aus dem Programm Soziale Stadt

Aktionsfonds

Programmjahr 2018

Antragsnummer
(wird vom QM-Team vergeben)

An das Quartiersmanagement [NAME]	
Adresse	
Telefon/Fax	
E-Mail	

1. Antragsteller/in	
Adresse	
Ansprechpartner/in	
Telefon/Fax	
E-Mail	
Bei Auswahl des Projektes soll die Auszahlung auf das folgende Konto erfolgen.	Kontoinhaber: IBAN: BIC: Geldinstitut:

2. Eckdaten zum Projekt	
Titel des Projektes	
Durchführungsort	
geplante Projektdurchführung	Projektbeginn: _____ Projektende: _____

3. Projekt	
Beschreibung: <i>(Inhalt, Durchführende, Ziele, Kooperationspartner/innen etc.)</i> ggf. bitte Anlage verwenden, max. 1 Seite	
Nutzen des Projektes in Hinblick auf die Zielsetzung des QM:	
Anteil ehrenamtlicher Arbeit am Projekt	

4. Finanzierung	
Gesamtkosten <i>(Höhe der beantragten Zuwendung)</i>	€
Kostenaufstellung im Detail	

Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift (Antragsteller/in bzw. Bevollmächtigte/r)