# Verfügungsfonds - Antragsformular

Bitte kreuzen sie an, wer Sie sind:

Initiative/Verein  *ein\*e* Anwohner\*in:

Wenn vorhanden geben Sie bitte den Kooperationpartner und die Adresse des Kooperationspartners an:

## Antragssteller:in

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Straße |  |
| PLZ Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail-Adresse |  |

## Ansprechpartner:in

Name, Telefon, E-Mail-Adresse

|  |
| --- |
|  |

**Projektgebiet :** Bitte kreuzen Sie ihr Gebiet oder ihre Adresse an!

Marzahn  Hellersdorf

Adresse:

## Schwerpunkte: Bitte kreuzen Sie ihre Schwerpunkte an!

Um was geht es? (Mehrfachnennungen möglich)

Nachbarschaftliches Miteinander  Kinder und Jugendliche

Freiwilliges Engagement  Integration/ Inklusion

Attraktivität des öffentlichen Raumes

Beteiligung, Vernetzung und Kooperation

## Ziel / Idee des Projektes

## Bezug auf die Vorgaben des Verfügungsfonds

|  |
| --- |
|  |

## Beschreibung des Projektes

Projekttitel / Wie läuft das Projekt ab? Habe ich noch Unterstützer oder bin ich alleine?

|  |
| --- |
|  |

## Nutzen des Projektes

## Für die Bevölkerung und das Gebiet

|  |
| --- |
|  |

## Projektzeitraum

|  |
| --- |
| Von: |
| Bis |

## Realisierungsort

Wo findet was statt?

|  |
| --- |
|  |

## Projektbeteiligte Akteure

Wer und wie viele sind dabei? (Name und ggf. Institution)

|  |
| --- |
|  |

## Finanzen

Gesamtsumme und Detailauflistung: Honorare / Sachmittel / Mieten etc. (grobe Angaben reichen, solange genaue Summen nicht vorliegen)

|  |  |
| --- | --- |
| **Sachkosten:** | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **Personalkosten:** | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **Gesamtkosten** | € |

|  |
| --- |
| Ich/Wir erkläre/n mich/uns für die Maßnahme  mit der Veröffentlichung:  - des Sachberichts  einverstanden  - der im Rahmen des Projekts erstellten Medien für die Öffentlichkeitsarbeit und Fotos  einverstanden  - folgender Angaben im Internet:  Name/Bezeichnung der mit der Aktion betrauten Person/Gruppe/Initiative/Verein  einverstanden  sowie Art, Höhe und Zweck der Mittelvergabe  einverstanden  Mir sind die mit der Antragstellung verbundenen Datenschutzbestimmungen bekannt  Ich habe im beigefügten Formular zu den Datenschutzbestimmungen meine freiwillige Einwilligung zur Erhebung der zweckgebundenen personenbezogenen Daten bestätigt |

## Zustimmung und Unterschrift

Durch die Einreichung dieser Bewerbung bestätige ich, dass meine Angaben wahr und vollständig sind.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Unterschrift |

## Anlagen können als Anhang eingereicht werden