# 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 [ ]  einverstandensowie Art, Höhe und Zweck der Mittelvergabe [ ]  einverstandenMir 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