



Verfügungsfonds - Antragsformular

Bitte kreuzen sie an, wer Sie sind:

Initiative/Verein ein*e Anwohner*in:

Wenn vorhanden geben Sie bitte den Kooperationspartner 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

Projekttitle / 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