

Antrag

auf Bewilligung einer Zuwendung aus dem
Aktionsfond Lusan

Aktionsfond

Programmjahr

Antragsnummer

(wird vom STB vergeben)

1. Antragsteller:in

Adresse

Ansprechpartner:in

Telefon

Email

Rechtsform

2. Eckdaten zum Projekt

Titel des Projekts

Durchführungsort

Projektzeitraum

Projektbeginn

Projektende

3. Projektbeschreibung

Was soll mit dem Projekt erreicht werden ? (Ziel)

Wie soll das Projekt umgesetzt werden? (Durchführung)

Wer soll vom Projekt profitieren? (Zielgruppe)

3. Projektbeschreibung

Welche Partner arbeiten innerhalb des Projekts zusammen? (Kooperationspartner:in)

Welche Aufgaben des Projekts werden ehrenamtlich durchgeführt?

Nutzen des Projekts im Sinne der Programmziele der Sozialen Stadt:

- Förderung der Aktivierung von Anwohner:innen
- Nutzen für die Gemeinschaft/Nachbarschaft
- Stärkung der nachbarschaftlichen Kontakte
- Belebung der Stadtteilkultur
- Förderung der Eigenverantwortung und Selbsthilfe

4. Finanzierung

Gesamtkosten	<input type="text"/>
beantragte Kosten aus dem Aktionsfond	<input type="text"/>
Eigenmittel* (min. 10% der Gesamtkosten)	<input type="text"/>

5. Geplante Ausgaben

Position	Erläuterung	Kosten (brutto)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Die Eigenmittelleistung muss nicht zwangsläufig durch einen Geldbetrag erfolgen, sondern kann auch durch ehrenamtlichen Einsatz, Arbeitsstunden o.A. erbracht werden. Für die Antragstellung und Umsetzung des Projektvorhabens werden personenbezogene Daten benötigt. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis zur vorhabensbezogenen Nutzung dieser.