



## ANTRAG ZUM AKTIONSFONDS NAUEN INNENSTADT-OST

## Was soll gefördert werden?

Projektbezeichnung:					
Projektbeginn:	Projektende:				
Beschreibung und Inhalt des Projektes					
insbesondere der Bezug zu den Zielen des Förderprogramms Soziale Stadt					

## Wofür sollen die Geldmittel verwendet werden?

Position	Deta	aillierte Koster	naufstellun	g		Betrag in Euro
					Summe:	
					<u>.</u>	
Antragsstell	er/in	(Ansprechpar	tner/in)			
		Rechtsform:	[] Verein	[] Schule	[] Privatperson	[] Sonstige:
Name, Vorna	me:					
Anschrift:						
Projektpartne	r/in:					
Telefon:						
E-Mail:						
Kreditinstitut						
IBAN:						
BIC:						
Ort/Datum				Lintere	echrift dee/der An	tragsstellers/in ggf.