

Formblatt 2

Antrag Aktionsfonds

(Antrag auf Zuwendungen für Letztempfänger)

Programmjahr **2018**

Antragsnummer

(wird vom QM-Team vergeben)

Zukunftsinitiative Stadtteil II (ZIS II)

Förderung aus dem Programm Soziale Stadt

An das Quartiersmanagement [NAME]	
Adresse	

1. Antragsteller*in	
Name	
Adresse	
Ansprechperson	
Kontakt (E-Mail / Telefon)	
Bei Auswahl der Aktion soll die Auszahlung auf das folgende Konto erfolgen.	Kontoinhaber*in: IBAN: BIC: Geldinstitut:

2. Eckdaten	
Titel der Aktion	
Durchführungsort	
Zeitraum	Beginn: _____ Ende: _____

3. Kurzbeschreibung	
(Inhalt, Ziel, Beteiligte)	
Beschreibung der ehrenamtlichen Arbeit an der Aktion	

4. Finanzierung	
Gesamtkosten (Höhe der beantragten Mittel)	€
Kostenaufstellung im Detail	

5. Datenschutz
<p>Als Download unter https://www.pdl-berlin.eu/de/foerderinformationen/downloadbereich/formulare-soziale-stadt.html finden Sie die Information über die Datenverarbeitung im Vorverfahren des Förderprogramms Soziale Stadt.</p> <p>Ich nehme zur Kenntnis, dass ohne die vollständige Angabe der personenbezogenen Daten, keine Fördermittel bewilligt werden können.</p> <p>Ich habe die Information über die Datenverarbeitung gelesen.</p>

Datum Name in Druckbuchstaben Unterschrift (Antragsteller/in bzw. Bevollmächtigte/r)