

<p>Antrag auf Zuwendungen aus dem Förderprogramm "Soziale Stadt Schifferstadt"</p> <p>Art des Fonds: <input type="radio"/> Innenstadtentwicklungsfonds <input type="radio"/> Verfügungsfonds <i>(Bitte die dazugehörigen Förderrichtlinien beachten und ankreuzen)</i></p>	<p>Programmjahr</p> <p>Antragsnummer <i>(wird vom QM-Team vergeben)</i></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

An das Quartiersmanagement der „Sozialen Stadt Schifferstadt“	
Adresse	Stadtverwaltung Schifferstadt Fachbereich 2 – Bauen und Umwelt Marktplatz 2 67105 Schifferstadt
E-Mail	lea.bannas@schifferstadt.de

1. Antragsteller/in	
Name (ggf. mit Ansprechpartner/in)	
Adresse	
Telefon (Festnetz, Mobil) oder Fax	
E-Mail	
Bei Auswahl des Projektes soll die Auszahlung auf das folgende Konto erfolgen.	Kontoinhaber: IBAN: BIC: Geldinstitut:

2. Eckdaten zum Projekt	
Titel des Projektes	
Durchführungsort	
geplante Projektdurchführung	Projektbeginn: _____ Projektende: _____

3. Projekt	
Beschreibung: <i>(Inhalt, Durchführende, Ziele, Kooperationspartner/innen etc.)</i> (ggf. bitte Anlage verwenden, max. 1 Seite)	
Nutzen des Projektes in Hinblick auf die Zielsetzung des QM:	
Anteil ehrenamtlicher Arbeit am Projekt	
Erklärung zum Verbleib von durch den Fonds geförderten Gegenständen/Materialien (ggf. mit Anlage, falls Verbleib nicht bei/m Antragsteller/in)	

4. Finanzierung	
Gesamtkosten des Projekts in €	
Höhe der beantragten Zuwendung in €	
Kostenaufstellung im Detail (für die Genehmigung sind Vergleichsangebote einzuholen, vgl. auch Fonds-Richtlinie § 5.4.10)	

 Datum, Unterschrift Antragsteller/in bzw. Bevollmächtigte/r