

Formblatt 1

Antrag auf Zuwendungen aus dem Förderprogramm "Soziale Stadt Schifferstadt"		
Art des Fonds: Innenstadtentwicklungsfonds Verfügungsfonds <i>(Bitte die dazugehörigen Förderrichtlinien beachten und ankreuzen)</i>		Programmjahr Antragsnummer <i>(wird vom QM-Team vergeben)</i>
An das Quartiersmanagement der „Sozialen Stadt Schifferstadt“		
Adresse	Stadtverwaltung Schifferstadt Fachbereich 2 – Bauen und Umwelt Marktplatz 2 67105 Schifferstadt	
E-Mail	kkrzeminski@wsw-partner.de	

1. Antragsteller/in	
Adresse	
Ansprechpartner/in	
Telefon/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	

4. Finanzierung	
Gesamtkosten in € <i>(Höhe der beantragten Zuwendung)</i>	
Kostenaufstellung im Detail	

Datum, Unterschrift Antragsteller/in bzw. Bevollmächtigter