Formblatt 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antrag Aktionsfonds**  (Antrag auf Zuwendungen für Letztempfänger)  Zukunftsinitiative Stadtteil II (ZIS II)  Förderung aus dem Programm Soziale Stadt | | Programmjahr  Antragsnummer  *(wird vom QM-Team vergeben)* |
| **An das Quartiersmanagement** Falkenhagener Feld West | | |
| 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** |
| 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.  Ich nehme zur Kenntnis, dass ohne die vollständige Angabe der personenbezogenen Daten, keine Fördermittel bewilligt werden können.  Ich habe die Information über die Datenverarbeitung gelesen. |

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