

VERFÜGUNGSFONDS SOZIALE GESUNDE STADT BÜRSTADT

ANTRAG AUF EINEN PROJEKTZUSCHUSS

An das



Bürgermeister-Siegler-Straße 29
68642 Bürstadt

1. Antragstellende Person/Gruppe/Institution

Name:

Ansprechpartner/in:

Straße + Hausnr.:

PLZ + Ort:

Telefon:

E-Mail:

2. Name des Projekts

3. Kooperationspartner/innen im Projekt

Name der Person/Gruppe/Institution mit Ansprechpartner/in und Aufgabe/Funktion im Projekt

4. Vorgesehener Zeitraum

(von - bis)



5. Inhalt, Konzept, Arbeitsformen des Projekts
(max. 2.500 Zeichen)

6. Fragen zur Förderwürdigkeit

- a. Welche Ziele werden mit dem Projekt verfolgt?

- b. Welchen Bezug besitzt das Projekt zum Fördergebiet "Östliche Kernstadt"?

- c. Wie gut und umfassend bindet das Projekt die unterschiedlichen Generationen, Milieus und Ethnien im Gebiet ein?

- d. In welcher Form unterstützt das Projekt Selbsthilfe, Eigeninitiative und Teilhabe?

- e. Welche positiven Impulse für weitere Aktivitäten und Entwicklungen im Gebiet kann das Projekt auslösen?

7. Kosten

Gesamtkosten des Projekts:

Davon:

Abzüglich:

- » Einnahmen
- » Andere Finanzierungen
- » Eigenbeteiligung

Beantragte Mittel (max. 1.000 €):

Nichtfinanzielle Eigenleistungen:

Datum, Antragsteller/in (Unterschrift)