



- ANTRAG AUF ZUWENDUNGEN AUS DEM BÜRGERFONDS 2024 -

1. SOZIALRAUM (bitte ankreuzen)

Nord	Ost	West
------	-----	------

2. ANTRAGSTELLER

Projektleitung (Name, ggfs. Organisation)	
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Mail	Telefon
IBAN	BIC
Kontoinhaber/in	Bank

3. PROJEKTBE SCHREIBUNG (sollte Platz nicht ausreichen, bitte auf gesondertem Blatt darstellen)

Projekttitle	
Projektzeitraum: Beginn	Ende
Kurze Projektbeschreibung	
Nutzen für den Sozialraum	
Zielgruppe	
ggfs. Kooperationspartner	

4. FINANZIERUNG (sollte Platz nicht ausreichen, bitte auf gesondertem Blatt darstellen)

Aufstellung aller geplanten Ausgaben (bitte beachten: Es sind nur sächliche Projektausgaben förderfähig)	
--	--

Aufstellung aller geplanten Einnahmen	
Zuschüsse von Dritten	
Summe der beantragten Gesamtausgaben	

Datum, Unterschrift Antragssteller