|  |  |
| --- | --- |
| **Programm Sozialer Zusammenhalt****Antrag Aktionsfonds** (Antrag auf Zuwendungen für Letztempfänger) | Programmjahr  Antragsnummer *(wird vom QM-Team vergeben)* |
| **An das Quartiersmanagement** Boulevard Kastanienallee |
| Adresse | Stollberger Straße 3312627 Berlin |

|  |
| --- |
| **1. Antragsteller\*in** |
| Name |       |
| Adresse |       |
| Ansprechperson |       |
| Kontakt (E-Mail / Telefon) |       |
| Bei Auswahl der Aktion soll die Auszahlung auf das folgende Konto erfolgen (bei Barzahlungen entfällt diese Angabe) . | 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. Erklärungen** |
| Nutzungsrechte:Mir ist bekannt, dass ich im Fall einer Förderung dem Land Berlin sämtliche Nutzungsrechte an den Werken einräume, die im Zusammenhang mit der Förderung entstehen und bei denen ich Urheber/in bin (z. B. Nutzungsrechte für Fotos oder andere Bildmaterialien zur Weiterverwendung). Dies umfasst auch die Nutzungsrechte Dritter, die mir im Zusammenhang mit der Förderung übertragen werden.Datenschutz:Ich habe die Information über die Datenverarbeitung im Vorverfahren des Förderprogramms gelesen. Download der Information unter <https://www.quartiersmanagement-berlin.de/service/foerderinformation.html>  |

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