

Antrag-Nr.
/ 20
(bitte nicht ausfüllen)

An den
Stadtteilbeirat Kempten-Ost
z.H. Quartiersmanagement Kempten-Ost
Schumacherring 65
87437 Kempten

E-Mail: stadtteilbuero@kemptenost.de

**Antrag auf Projektförderung
durch den Verfügungsfonds
im Fördergebiet Kempten-Ost / „Soziale Stadt“**

- Bitte in Druckschrift oder direkt am PC (PDF-Formular bzw. DOC) ausfüllen -

| |
|-------------------------|
| 1. Projekttitlel |
| |

| |
|--|
| 2. Projektbeschreibung |
| Kurzbeschreibung des Projekts / der Aktion / der Maßnahme und der Zielgruppe: |
| - Was soll gemacht werden? |
| - Was ist das Ziel des Projekts? |
| - Wer soll an dem Projekt teilnehmen? |
| |

| | |
|--|--|
| 3. Projektinformationen | |
| Projekt-/Veranstaltungsort: | |
| Projektzeitraum bzw. -datum: <i>(Projektbeginn und -ende)</i> | |
| ggf. Kooperation mit Akteuren: <i>(Mit wem wird bei der Projektumsetzung zusammengearbeitet?)</i> | |

| | |
|---|--|
| 4. Kosten und Finanzierung | |
| Gesamtkosten für das Projekt: <i>(ggf. Kostenübersicht beifügen)</i> | |
| Höhe der beantragten Förderung: | |
| ggf. Honorarkosten | |
| ggf. Finanzierung durch Dritte: | |
| ggf. Einnahmen: | |

Die Höhe des Zuschusses für ein Projekt ist auf 2.500 € (brutto) begrenzt. Im Einzelfall kann diese Beschränkung unter Angabe besonderer Gründe überschritten werden. Sofern ein Einzelposten eines Projekts den Betrag von 1.000 € (brutto) übersteigt, sind mind. drei Vergleichsangebote für diesen Posten bzw. Auftrag einzuholen und vorzulegen.

Bei mehreren Einzelposten ist eine gesonderte Kostenübersicht beizufügen. Etwaige Honorarkosten sind ebenfalls gesondert zu benennen.

| | |
|--|--|
| 5. Vorfinanzierung | |
| <input type="checkbox"/> NEIN, keine Vorfinanzierung. <input type="checkbox"/> JA, Vorfinanzierung erbeten (max. 80% der Antragssumme). | |
| Betrag: | |
| Begründung: | |

In begründeten Fällen kann eine Auszahlung als Vorschuss erfolgen.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DER/S ANTRAGSTELLERIN/S

| |
|----------------------|
| Projekttitlel |
| |

| | |
|---|--|
| 6. Antragstellerin / Antragsteller | |
| ggf. Institution/Einrichtung: | |
| Ansprechpartner/in: | |
| Adresse: | |
| Telefon: | |
| E-Mail: | |

| | |
|--------------------------|--|
| 7. Bankverbindung | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Kontoinhaber/in: | |
| Geldinstitut: | |