

# ANTRAG

auf Zuwendung aus dem Aktionsfonds  
Stadtteilbüro Bieblach



An  
Stadtteilbüro Bieblach  
Leuchtenburgstraße 10  
07552 Gera

Antrags-Nr. \_\_\_\_\_

Antragsteller \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum	Unterschrift	Höhe der beantragten Zuwendung
-------	--------------	--------------------------------

Titel des Antrages

Maßnahmen und Maßnahmenbeschreibung

**Ausführungszeitpunkt, - zeitraum:**

---

**Ausführungsort im Fördergebiet:**

---

**Nutzen des Projektes im Hinblick auf die Zielsetzung der Mittelverwendung des Aktionsfonds:**

- \_\_\_\_\_ Nutzen für die Gemeinschaft/ Nachbarschaft
- \_\_\_\_\_ Förderung der Aktivierung von Bewohnerinnen und Bewohnern
- \_\_\_\_\_ Förderung der Eigenverantwortung
- \_\_\_\_\_ Stärkung der nachbarschaftlichen Kontakte
- \_\_\_\_\_ Belebung der Stadtteilkultur

**Welche darüber hinaus gehenden Effekte werden ggf. mit dem Projekt erzielt?**

**Gesamtsumme für das Projekt:**

	€
--	---

- davon Mittel aus dem Aktionsfonds\*

	€
--	---

- darunter

		€
		€
		€
		€

- davon Eigenmittleistung

	€
--	---