**Verfügungsfonds Sozialer Zusammenhalt Fulda-Nordend**

**Antrag auf einen Projektzuschuss**

An das

Stadtteilbüro Nordend

Magdeburger Str. 65-67

36037 Fulda

# 1. Antragstellende Person/Gruppe/Institution

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner/in: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnr.: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ + Ort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# 2. Name des Projektes

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# 3. Kooperationspartner im Projekt

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

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# 4. Vorgesehener Zeitraum

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# 5. Inhalt, Konzept, Arbeitsformen des Projektes

(max. 2.500 Zeichen)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# 6. Fragen zu Förderfähigkeit

Welche Ziele werden mit dem Projekt verfolgt?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Welchen Bezug besitzt das Projekt zum Fördergebiet Fulda Nordend?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# 7. Kosten

Gesamtkosten des Projekts:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.€
Davon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Beantragte Mittel (max. 1.500 €):** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**€**

**Nicht finanzielle Eigenleistungen:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Antragsteller/in (Unterschrift)