



Formblatt 2

Antrag Aktionsfonds

(Antrag auf Zuwendungen für Letztempfänger)

Programmjahr

Antragsnummer

(wird vom QM-Team vergeben)

Zukunftsinitiative Stadtteil II (ZIS II)

Förderung aus dem Programm Sozialer Zusammenhalt

An das Quartiersmanagement Boulevard Kastanienallee	
Adresse	Stollberger Straße 33, 12627 Berlin

1. Antragsteller*in	
Name	
Adresse	
Ansprechperson	
Kontakt (E-Mail / Telefon)	
Bei Auswahl der Aktion soll die Auszahlung auf das folgende Konto erfolgen.	Kontoinhaber*in: IBAN: BIC: Geldinstitut:

2. Eckdaten	
Titel der Aktion	
Durchführungsort	
Zeitraum	Beginn: Ende:

3. Kurzbeschreibung	
<i>(Inhalt, Ziel, Beteiligte)</i>	
Beschreibung der ehrenamtlichen Arbeit an der Aktion	

4. Finanzierung	
Gesamtkosten <i>(Höhe der beantragten Mittel)</i>	€
Kostenaufstellung im Detail	

5. Datenschutz
<p>Als Download unter https://www.pdl-berlin.eu/programme-zis-ii/soziale-stadt/aktionsfonds.html finden Sie die Information über die Datenverarbeitung im Vorverfahren des Förderprogramms Sozialer Zusammenhalt.</p> <p>Ich nehme zur Kenntnis, dass ohne die vollständige Angabe der personenbezogenen Daten, keine Fördermittel bewilligt werden können.</p> <p>Ich habe die Information über die Datenverarbeitung gelesen.</p>

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