

Absender _____

Landeshauptstadt Magdeburg/
Stadtteilbüro des Internationalen Bundes
Im Brunnenhof 9
39126 Magdeburg

**Stadtteilfonds der Stadtteile Kannenstieg und Neustädter See
Antrag auf Förderung aus dem Stadtteilfonds für die Stadtteile
Kannenstieg und Neustädter See**

Antragsdatum: _____

Antragssteller/Ansprechpartner

Vor-/Nachname: _____

Initiative: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

**Zu welcher Personengruppe würden Sie sich zuordnen?
(Mehrfachnennungen sind möglich)**

Bewohner / Bewohnerin

Kindergruppe

Bewohnergruppe

Jugendgruppe

Hausgemeinschaft

Stadtteilakteur

Straßengemeinschaft

Unternehmer

Sonstiges (benennen): _____

In welcher Form leisten Sie Öffentlichkeitsarbeit für Ihr Projekt?

Kosten des Projektes

Gesamtkosten des Projektes

Bezeichnung	Höhe der Kosten in Euro

Eigenanteil

Eigenmittel, Mittel Dritter	Höhe der Einnahmen/Eigenmittel in Euro

**Gesamtkosten – Eigenmittel =
Gewünschte Förderung durch den Stadtteilfonds:**

Im Falle einer Bewilligung....

1.) Benötigen Sie einen Bargeldvorschuss?
O ja O nein

2.) Wenn ja, in welcher Höhe?

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und die Einhaltung aller Vergabekriterien des Stadteifonds.

Ort, Datum

Unterschrift