

Verfügungsfonds Bergedorf-West



BEST WEST

lfd. Nr.

Name des Projektes:

1. Antragsteller: (Gruppe/Institution)	Name:	
	Anschrift:	
	verantwortlich:	Tel.:
	Bankverbindung:	
	Kontoinhaber:	
	IBAN	BIC
	Bankname:	

2. Kurzbeschreibung des Projektes / der Maßnahme	Was ist geplant? (die wichtigsten Projektinhalte)	
	Welche Kooperationspartner sind beteiligt?:	
	Wann soll das Projekt durchgeführt werden?	

3. Bisherige Projekte	Hat es dieses Projekt / diese Maßnahme schon einmal gegeben?		<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
	Wenn ja, wann?					
	Durch wen wurde das Projekt/ die Maßnahme damals finanziert?					

4. Zielsetzung	Welche Ziele werden mit dem Projekt / der Maßnahme verfolgt?		
	Ziele für den Stadtteil:		
	Zielgruppe(n)		
	Anzahl Teilnehmer/innen (geschätzt)		

5. Projektkosten	Welche Kosten werden voraussichtlich entstehen? (Übersicht nach Einzelpositionen):	
	a)	€
	b)	€
	c)	€
	d)	€
	e)	€
	f)	€
	gesamt	€
	Kosten pro Teilnehmer: €	
6. Finanzierung	Welche Finanzierungsquellen werden in welcher Höhe genutzt? (Eigenmittel, weitere Fördermittel)	
	a)	€
	b)	€
	c)	€
	d)	€
	e)	€
	gesamt	€
7. Eigenleistung	Darstellung der Eigenleistungen - welche eigenen Ressourcen werden genutzt (Personal, Räume, Materialien)?	
8. Teilnehmerbeitrag	In welcher Höhe sind Teilnehmerbeiträge (oder Eintrittsgelder) zu erwarten?	
	Beitrag pro Person (€)	Personenzahl
		€
9. Zuschussbedarf	Wie hoch ist der Zuschussbedarf aus dem Verfügungsfonds des Stadtteilbeirates?	
		bis zu €
Hiermit beantragen wir für		€
		beschlossen/abgelehnt am:
		eingegangen am:

Bitte beachten: Abrechnung einschl. Rechnungen, Sachbericht und Fotos sind drei Wochen nach Projektende bei der steg Hamburg abzugeben

Anschrift: steg Hamburg mbH, Stichwort VF Bergedorf-West, Schulterblatt 26-36, 20357 Hamburg

E-Mail bestwest@steg-hamburg.de, Tel. 040/431393-37

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per E-Mail oder Post. Unterschrift und Stempel sind NICHT erforderlich.