

**SOZIALE STADT GEROLZHOFEN**  
**Antrag auf Mittel aus dem Verfügungsfond**



**Antragstellung bei**

Brigitte Horst  
Stadtteilmanagerin  
Marktstraße 10  
97447 Gerolzhofen

Telefon: 09382/315267  
Telefax: 09382/315296  
E-Mail: quartiermanagerin@  
gerolzhofen.info

**Bitte lesen Sie vorab das Hinweisblatt zum Verfügungsfond!**

Name des Antragsstellers:

\_\_\_\_\_  
(Rechtsform bitte angeben)

Hiermit beantrage ich/ beantragen wir Fördermittel aus dem Verfügungsfond in Höhe von

\_\_\_\_\_ EUR

für folgendes Projekt

\_\_\_\_\_  
(Kurzbezeichnung)

Die voraussichtlichen Gesamtkosten betragen

\_\_\_\_\_ EUR

Voraussichtliche Deckungsmittel durch Einnahmen (Eintritt, Programmverkauf, Werbung, sonstiges)

\_\_\_\_\_ EUR

Hat es dieses Projekt schon einmal in diesem Fördergebiete gegeben:  Ja  Nein

Wenn ja, wann?

\_\_\_\_\_

Wie wurde es damals finanziert?

\_\_\_\_\_

### Kurzbeschreibung des Projektes

(Anlass des Projektes? Was soll mit dem Geld finanziert werden? Inwieweit profitieren Bewohner aus dem Programmgebiet direkt oder indirekt davon? Was sind die Ziele bzw. Zielgruppen des Projektes? Was soll durch die Maßnahme erreicht werden? An welchem Ort findet es statt? Zu welchem Zeitpunkt? Was sind die Inhalte? Wer unterstützt das Projekt? Welchen Bezug zum Stadtteil gibt es?)  
-ggf. Anlage-

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Antragsteller

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Das **HINWEISBLATT** zum Verfügungsfond habe ich gelesen  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)