

**Antrag
auf Zuwendungen aus dem Verfügungsfonds
für das Quartier "Neunkircher Unterstadt"**

An
Quartierstreff
Neunkirchen
Brückenstraße 7
66538 Neunkirchen



Antragsteller

Institution

Ansprechpartner/-in

Anschrift,
Telefon, Fax
E-Mail

Bank
Kontonummer
Bankleitzahl
Kontoinhaber

Titel der Maßnahme

Maßnahmen-
beschreibung
(Inhalt, Ort, Dauer,
Kooperationspartner,
ehrenamtliche Arbeit)

weiter:
Maßnahmen
beschreibung

Stellen Sie kurz den
Bezug "Soziale Stadt"
dar!

Kosten- und Finanzierungsplan

Einnahmen Euro

Einnahmen Euro

Einnahmen Euro

Einnahmen Euro

Einnahmen Euro

Summe der Einnahmen Euro

Ausgaben Euro

Ausgaben Euro

Ausgaben Euro

Ausgaben Euro

Ausgaben Euro

Summe der Ausgaben Euro

Antragssumme Euro

Datum

Unterschrift

PLZ Ort

Vorname Name