

Programm Sozialer Zusammenhalt Antrag für den Aktionsfonds

Programmjahr **2025**
Antragsnummer
(wird vom QM-Team vergeben)

An das Quartiersmanagement Rixdorf	
Adresse	
1. Antragstellende Person	
Name	
Adresse	
Ansprechperson	
Kontakt (E-Mail / Telefon)	
Bei Auswahl der Aktion soll die Auszahlung auf das folgende Konto erfolgen (bei Barzahlungen entfällt diese Angabe) .	KontoinhaberIn: IBAN: BIC: Geldinstitut:
2. Eckdaten	
Titel der Aktion	
Durchführungsort	
Zeitraum	Beginn: _____ Ende: _____
3. Kurzbeschreibung	
(Inhalt, Ziel, Beteiligte)	
Beschreibung der ehrenamtlichen Arbeit an der Aktion	

4. Finanzierung	
Höhe der beantragten Gesamtkosten <i>(Gefördert werden Aktionen bis max. 1.500 € inklusive der pauschalen Aufwandsentschädigung in Höhe von 10 % der nachgewiesenen förderfähigen Kosten).</i>	€
a) Kostenaufstellung im Detail	€
b) pauschale Aufwandsentschädigung 10 % von a)	€

5. Erklärungen
<p><u>Nutzungsrechte:</u> Mir ist bekannt, dass ich im Fall einer Förderung dem Land Berlin sämtliche Nutzungsrechte an den Werken einräume, die im Zusammenhang mit der Förderung entstehen und bei denen ich Urheber/ Urheberin bin (z. B. Nutzungsrechte für Fotos oder andere Bildmaterialien zur Weiterverwendung). Dies umfasst auch die Nutzungsrechte Dritter, die mir im Zusammenhang mit der Förderung übertragen werden.</p> <p><u>Datenschutz:</u> Ich habe die Information über die Datenverarbeitung im Vorverfahren des Förderprogramms gelesen. Download der Information unter https://www.quartiersmanagement-berlin.de/service/foerderinformation.html</p>

Datum	Name in Druckbuchstaben	Unterschrift (antragstellende Person/ bevollmächtigte Person)
-------	-------------------------	--