



KiezAktivKasse KREUZBERG

Nachbarschaftshaus Urbanstraße e.V.
KiezAktivKasse Kreuzberg
Urbanstraße 21
10961 Berlin

KiezAktivKasse Kreuzberg
Tel. 616 272 83
info@kiezaktivkasse.de

Datum _____

1. Antragsteller Name:
Rechtsform/Status: Kontaktperson:
z.B.: e.V., GmbH, Schule, Verband, etc. falls nicht identisch mit Name

2. Anschrift Straße: PLZ/Ort:
Telefon: Fax: E-mail:

3. Bankverbindung Kontoinhaber: Konto-Nr.:
Kreditinstitut: Bankleitzahl:

4. Projekt Projekttitel:
Projekt-Standort: Zeitraum:

5. Beschreibung des Projekts



KiezAktivKasse KREUZBERG

KiezAktivKasse Kreuzberg
Tel. 616 272 83
info@kiezaktivkasse.de

Antragsteller

Name:

6. Gesamtkosten des Vorhabens

Aufschlüsselung der Kosten:

	Euro
Summe:	
Eigenanteil/Eigenleistung:	
Gewünschte KiezAktivKassen-Förderung:	

Ort, Datum:

Rechtsverbindliche Unterschrift:

entfällt bei e-mail