

Fachstelle Altern und Pflege im Quartier  
 im Land Brandenburg  
 Hendrik Nolde  
 Rudolf-Breitscheid-Str. 64  
 14482 Potsdam

## Antrag auf Fördermittel - Förderaufruf „Gut Älterwerden im vertrauten Wohnumfeld“

### AntragstellerIn

Name der Organisation	
Ansprechperson Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Projektort	
Projektname	

Bei Fragen wenden Sie sich an die Fachstelle Altern und Pflege im Quartier im Land Brandenburg, Hendrik Nolde, Tel.: 0331 23 1 60 704, Email: [nolde@fapiq-brandenburg.de](mailto:nolde@fapiq-brandenburg.de)

### Anlagen:

- Registerauszug     
  Satzung     
  Stellungnahme der Kommune     
  Vollmacht

**1. Kurze Zusammenfassung Ihrer Maßnahme**  
(max. 1.000 Zeichen mit Leerzeichen)

**2. Kurze Beschreibung der Situation vor Ort**  
(max. 1.000 Zeichen mit Leerzeichen)

3. **Maßnahmebeschreibung** (Hinweis: Gehen Sie dabei möglichst auf das konkrete Ziel, die Beteiligung der Zielgruppe und eventuelle KooperationspartnerInnen ein. (max.3.270 Zeichen mit Leerzeichen)

**4. Nennen Sie die wesentlichen Umsetzungsschritte Ihrer Maßnahme mit einem Zeitplan**  
(max. 1.680 Zeichen mit Leerzeichen)

5. **Finanzplan** (Hinweis: Bitte Beträge auf ganze Euro aufrunden. Bei Einzelposten über 500 € legen Sie bitte ein Angebot bei.)

<b>Einnahmen</b>		<b>Betrag in €</b>
<b>Beantragte Zuwendung:</b>		
<b>Eigenmittel:</b>		
<b>Drittmittel:</b>		
<b>Summe:</b>		
<b>Ausgaben</b>		
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		
<b>3.</b>		
<b>4.</b>		
<b>5.</b>		
<b>6.</b>		
<b>7.</b>		
<b>8.</b>		
<b>Summe:</b>		

Wir/Ich erkläre/n hiermit die Förderrichtlinie der Fachstelle Altern und Pflege im Quartier im Land Brandenburg gelesen zu haben und alle Bedingungen anzuerkennen. Anträge können nur berücksichtigt werden, wenn sie vollständig eingereicht werden. Zur Vollständigkeit benötigen Sie neben diesem Antragsformular einen Registerauszug (z. B. Vereinsregister), die Satzung und eine Vollmacht, falls der/die Antragsteller/in nicht im Registerauszug eingetragen ist.

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte senden Sie dieses Antragsformular per Post an:**

Fachstelle Altern und Pflege im Quartier im Land Brandenburg  
Hendrik Nolde  
Rudolf-Breitscheid-Str. 64  
14482 Potsdam