

Fachstelle Altern und Pflege im Quartier
im Land Brandenburg
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	

Diese Vorlage ist eine Orientierung, die Felder zur Erläuterung der Maßnahme können Sie anpassen. 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

Anlagen

- Registerauszug
- Satzung
- Stellungnahme der Kommune
- Vollmacht

1. Kurze Zusammenfassung Ihrer Maßnahme (5 Sätze)

2. Kurze Beschreibung der Situation vor Ort (5 Sätze)

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

4. Nennen Sie die wesentlichen Umsetzungsschritte Ihrer Maßnahme mit einem Zeitplan

5. Finanzplan

Einnahmen	
Beantragte Zuwendung:	
Eigenmittel:	
Drittmittel:	
Summe:	
Ausgaben	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
Summe:	

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

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