

Antragsformular für den Aktionsfonds im Rahmen des Städtebauförderungsprogramm "Sozialer Zusammenhalt" (2026)

An das Stadteilmanagement Obere Talsandterrasse in Schwedt/Oder (per E-Mail)	
E-Mail	stm.schwedt@weeberpartner.de
Telefon	01590 6403224

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung aus Mittel des Aktionsfonds (bis 250 €)

1. Antragsteller/in (Ansprechpartner/in)

Rechtsform	Privatperson	Verein	Schule/Kita	Sonstige
Vor- und Nachname				
Straße				
PLZ/ Ort				
Tel./ Mobil				
E-Mail				
Kontoinhaber/in				
Kreditinstitut				
IBAN				
BIC				

2. Eckdaten

Projekttitlel:		
Durchführungsort:		
Zeitraum:	Beginn:	Ende:

Der Aktionsfonds wird gefördert mit Mitteln aus dem Programm "Sozialer Zusammenhalt".

3. Projektbeschreibung

Welche Inhalte und Ziele hat das Projekt? Welche Zielgruppe soll erreicht und beteiligt werden? Was tun Sie dafür, um die Projektziele zu erreichen (Öffentlichkeitsarbeit, Kooperation, etc.)?

4. Beantragte Projektkosten

Ausgaben für Sachmittel:	Positionen:			Ausgaben:
	Gesamtsachausgaben:			
Ausgaben für Honorarmittel:	Honorar für:	Stundensatz:	Stundenanzahl:	Ausgaben:
	Gesamthonorarausgaben:			
Gesamtausgabensumme (bis max. 250 Euro):				

Der Aktionsfonds wird gefördert mit Mitteln aus dem Programm "Sozialer Zusammenhalt".



Bundesministerium
für Wohnen, Stadtentwicklung
und Bauwesen



STÄDTÉBAU-
FÖRDERUNG
vom Bund, Ländern und
Gemeinden



LAND
BRANDENBURG
Ministerium für Infrastruktur
und Landesplanung



Nationalparkstadt
SCHWEDT



ODER

5. Erklärung Antragsteller/in

Ich/wir erkläre/n, dass

- die in diesem Antrag einschließlich seiner Anlagen gemachten Angaben vollständig und richtig sind.
- mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und nicht vor Bewilligung der Zuwendung begonnen wird.
- mir/uns die Richtlinie der Stadt Schwedt/Oder für die Vergabe des Aktionsfonds bekannt sind und als verbindlich anerkannt werden.

Ein Rechtsanspruch auf Förderung besteht nicht. Über das Ergebnis wird der/die Antragsteller/in unterrichtet. Die Auszahlung der bewilligten Mittel erfolgt aufgrund einer Rechnung nach Maßnahmenende, die in zweifacher Ausfertigung einzureichen ist.

Schwedt/Oder, den

Unterschrift Antragsteller/in

Stellungnahme der Stadt Schwedt/Oder (wird nicht vom Antragsteller/in ausgefüllt)

Antrag wird bewilligt

Antrag wird abgelehnt

Begründung:

Ort, Datum:

Unterschrift

Der Aktionsfonds wird gefördert mit Mitteln aus dem Programm "Sozialer Zusammenhalt".