



Antrag auf Förderung durch den „Aktionsfonds im LAP Hellersdorf-Nord und –Ost“ im Rahmen des Bundesprogramms „TOLERANZ FÖRDERN – KOMPETENZ STÄRKEN“

Projekttitlel	
Antragssumme	

1. Antragsteller_in

Daten des Antragstellers

Vorname, Name	
Alter	
Straße, Nr.,	
PLZ, Ort	
Emailadresse	
Telefonnummer	
Webseite	

Daten des Paten (nur bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Vorname, Name	
Alter	
Straße, Nr.,	
PLZ, Ort	
Emailadresse	
Telefonnummer	

Wer ist das Projektteam? Wer arbeitet mit? Wie viele Mitwirkende gibt es?

--



2. Projektziele

Welche Ziele sollen erreicht werden?

3. Projektbeschreibung

Was soll zur Erreichung der Ziele mit wem, wann und wo gemacht werden?

