

# Anlage 1

**Absender:**

Hennigsdorf, den \_\_\_\_\_

An:

**Stadtverwaltung Hennigsdorf  
FB Soziale Einrichtungen/FD Familie, Jugend und Integration  
Rathausplatz 1  
16761 Hennigsdorf**

## Antrag

**auf eine Zuwendung der Stadt Hennigsdorf**

**hier: Förderung von Projekten zur Integration von Menschen mit Fluchterfahrung**

### 1. Antragsteller/Zuwendungs- empfänger

Anschrift .....

.....

.....

Auskunft erteilt  
(Name, Telefon) .....

Bankverbindung  
Kto.-Nummer: .....

BLZ: .....

Kreditinstitut: .....

### 2. Projekt/Maßnahme

Bezeichnung des  
Projektes/Maßnahme: .....

.....

Durchführungszeitraum: .....

### 3. Kostenkalkulation

Finanzierungsplan/€ .....

beantragter Zuschuss/€ .....

erforderlicher Auszahlungs-  
termin für Bezuschussung: .....

#### 4. Begründung des Vorhabens/Projektbeschreibung

(ggf. Anlage verwenden)

#### 5. Finanzierungsplan

(Kostenvoranschläge sind ggf. mit einzureichen)

##### Einnahmen

1. Beantragter Zuschuss Stadt: ..... €

##### Ausgaben (eventuell weiteres Blatt verwenden)

1. .... €

2. .... €

3. .... €

4. .... €

5. .... €

.....  
Ort/Datum

Stempel

.....  
Unterschrift der zur  
Vertretung befugten Person