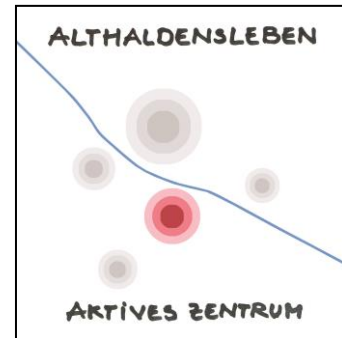


**Antragsformular zur Durchführung einer Maßnahme  
aus dem Verfügungsfonds in Althaldensleben  
im Rahmen der Umsetzung des Programms Aktive Stadt- und Ortsteilzentren**

**Antragstellung bei**

Quartiersmanagement Althaldensleben  
c/o Innovationszentrum Inncomposites  
Neuhaldensleber Straße 22a  
39340 Haldensleben  
Tel.: 03904 489145  
Email: stadtbueroehunger@t-online.de oder stadtplanung@haldensleben.de



**1. Allgemeine Angaben**

1.1 Antragsteller und Ansprechpartner (vertreten durch eine rechtsfähige Person)

1.2 Bankverbindung des Antragstellers
Kreditinstitut: .....
Kontonummer: IBAN .....
Bankleitzahl: BIC .....

**2. Inhalt des Antrages**

2.1 Beschreibung der geplanten Maßnahmen (ggf. Anlage beifügen)

2.2 Dauer der geplanten Maßnahmen, der Aktivität oder des Projektes

2.3 Nutzen der Maßnahme, der Aktivität oder des Projektes im Hinblick auf die Zielsetzung bzw. den Beitrag zur Stärkung und Erreichung der Ziele in Althaldensleben
<input type="checkbox"/> Ziele zur Funktionsvielfalt und Versorgungssicherheit <input type="checkbox"/> Ziele zum Wohnen <input type="checkbox"/> Ziele zur soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Ziele zu Städtebau und Architektur <input type="checkbox"/> Ziele zur Entwicklung der öffentlichen Freiräume <input type="checkbox"/> Ziele zur Entwicklung der Mobilität <input type="checkbox"/> Ziel für das Zusammenwirken der Akteure

2.4 Erwartete langfristige Effekte der Maßnahme

--

2.5 An der Maßnahme beteiligte Akteure

--

**3. Kosten und Finanzierung**

3.1 Gesamtkosten für die Maßnahme sowie Aufstellung der konkreten Einzelpositionen (ggf. Anlage und drei vergleichbare Angebote / Kostenschätzungen beifügen)

--

3.2 Finanzierung der Maßnahmen und Darstellung des Eigenanteils bzw. der Kofinanzierung (ggf. Anlage und Nachweis beifügen)

--

3.3 Höhe der mit der Maßnahmen erzielten Einnahmen (ggf. Anlage und Nachweis beifügen)

--

Ort, Datum

-----

rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers (ggf. Stempel)

-----