

An den  
Landkreis Potsdam- Mittelmark  
Fachdienst Soziales und Wohnen  
Team 52.10  
Niemöllerstraße 1  
14806 Bad Belzig

Antrag  
auf Gewährung einer Zuwendung aus dem Haushalt des Landkreises Potsdam-Mittelmark für das  
Haushaltsjahr 2019 für

- **Generationenverbindende Aktivitäten**

### 1. Antragsteller

Name:	Rechtsform:
Anschrift:	
Ansprechpartner:	
Telefon / Telefax:	
E-Mail:	Internet:
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

### 2. Verwendungszweck (Angebot/Projekt)

ggf: Extra-Blatt beifügen

### 3. Durchführungszeitpunkt /-zeitraum:

**4. Gesamtkosten** (in Euro):

**4.1 beantragte Zuwendung** (in Euro):

**4.2 sonstige Mittel (Eigenmittel, Spenden, Förderung bei anderen Stellen)** (in Euro):

**Finanzierungsplan:**

**5.1 Gesamtkosten** (in Euro)

Kurze Aufschlüsselung der Kostenarten (Kostenpositionen)

.....€

.....€

.....€

.....€

**5.2 Eigenmittel** (in Euro):

**5.3 Leistungen Dritter** (in Euro):

**5.4 beantragte Zuwendung beim  
Landkreis Potsdam-Mittelmark** (in Euro):

Der Antragsteller erklärt, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

.....  
Ort, Datum

.....  
Rechtsverbindliche Unterschrift des  
Zwendungsempfängers