

An den
Landkreis Potsdam- Mittelmark
Fachdienst Soziale Leistungen
Team 63.10
Niemöllerstraße 1
14806 Bad Belzig

Antrag
auf Gewährung einer Zuwendung aus dem Haushalt des Landkreises Potsdam-Mittelmark für das
Haushaltsjahr 2025 für

- **Generationenverbindende Aktivitäten**
-

1. Antragsteller

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

2. Verwendungszweck (Projekt bitte kurz beschreiben)

--

3. Durchführungszeitpunkt /-zeitraum:

--

4.1 Kostendarstellung (in Euro)

Kostenart: *	€
1.	
2.	
3.	
4.	
Gesamtkosten: (1-4)	
* bitte hier jede Kostenart ganz konkret benennen, Was soll genau beschafft werden?	

5. Finanzplan	€
5.1 Eigenmittel	
5.2 Leistungen Dritter	
5.3 beantragte Förderung beim Landkreis PM:	

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

.....
Ort, Datum

.....
Rechtsverbindliche Unterschrift des
Zwendungsempfängers

.....