

An die  
Stadt Bielefeld, Bauamt  
August-Bebel-Str. 92  
33602 Bielefeld  
  
über  
Quartiersmanagement Sieker  
Quartiersbüro Stadtteilküche  
Greifswalder Straße 15  
33605 Bielefeld

Datum der Antragstellung
Eingangsstempel (Stadt Bielefeld)
Antrags-Nr. (Stadt Bielefeld)

**Projektantrag**  
**auf Förderung eines Projektes im Rahmen des Aktionsfonds Siekerleben**

**1 Antragsteller/in**

Name, Vorname	
Ggfs. Institution	
Adresse	
Telefon	E-Mail
Bank, Bankleitzahl	Kontonummer

**2 Fördermaßnahme/ -projekt**

Projekttitle:	
Durchführungszeitraum	Durchführungsort

Projektskizze [Kurzbeschreibung]

Projekt- / Kooperationspartner

---

**3 Beschreibung der Maßnahme / des Projektes**

---

**4 Ziele der Maßnahme / des Projektes**

---

**5 Planung und Ablauf**

---

**6 Kostenschätzung**

## Erklärungen

Für die Maßnahme werden andere Mittel aus öffentlichen Haushalten in Anspruch genommen:

- ja                       nein

Erklärungen und Vereinbarungen mit der Stadt Bielefeld über die Gewährung von Zuwendungen im Rahmen des Aktionsfonds Siekerleben für die Umsetzung der Maßnahme/ des Projektes werden als verbindlich anerkannt.

Mit der Maßnahme/ dem Projekt wird erst nach Bewilligung durch die Stadt Bielefeld begonnen.

Nach Durchführung der Maßnahme/ des Projektes ist zudem ein Verwendungsnachweis zeitnah an die Stadt Bielefeld, Bauamt, zu übergeben.

Die in dem Antrag gemachten Angaben sind vollständig und richtig.

---

Unterschrift/en

## Anlagen

- Kostenvoranschläge für die geplante Maßnahme / das geplante Projekt  
 Sonstige: