

## Antrag Kooperationsprojekt Stadtraum!Plus

Projekttitel		
Projektzeitraum (von ... bis ...)	<i>tt.mm.jjjj</i>	<i>tt.mm.jjjj</i>

### 1. Projektpartner

**ABC**, vertreten durch **Vorname Name**, **Position**, **Straße**, **PLZ Ort**

(Kooperationspartner **1**, nachfolgend **ABC**)

**und (falls zweiter Partner)**

**ABC**, vertreten durch **Vorname Name**, **Position**, **Straße**, **PLZ Ort**

(Kooperationspartner **2**, nachfolgend **ABC**)

### 2. Projektkurzbeschreibung

*(Freitext)*

3. Projektziele  
(Bitte einzeln auführen.)

(Freitext)

4. Projektzielgruppe/n?

(Freitext)

5. Welche/r Satzungszweck/e der Stiftung Berliner Leben werden erfüllt? (Förderung von Kunst und kultureller Bildung, Jugend- und Altenhilfe, Sport)

(Freitext)

6. Welche Förderschwerpunkte der Stiftung Berliner Leben werden verfolgt? (Ortsspezifisch, Gesellschaftliches Engagement, Originalität)

(Freitext)

7. Gesamtkosten des Projekts

(Summe)

8. Für welche Kostenpunkte werden die 1.000 Euro verwendet

(Freitext)

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift des  
zeichnungsberechtigten Empfängers