

Integrationsprojekt im Rahmen des Integrationsbeirates im  
Stadtbezirk Vahrenwald-List

Name und Anschrift des Antragstellers	
Ansprechpartner/in	
Telefon / E-mail	
ggf. Kooperationspartner im Projekt	
Name des Projektes	
Zeitraum /Beginn – Ende	
Was soll mit dem Projekt erreicht werden?	
Wer soll daran teilnehmen?	
Was soll passieren? Was wird gemacht?	
Wer arbeitet mit? Wer leitet an, führt durch?	
Wo wird es stattfinden?	
Was wird es Kosten? (bitte auführen: Miete, Honorar, Material, Werbung, Eigen- bzw. Drittmittel sonstiges)	
Beantragte Summe	