PROJEKTBESCHREIBUNG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projekttitel |  | |
| Projektzeitraum  (von … bis …) | *tt.mm.jjjj* | *tt.mm.jjjj* |

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 aufführen*.)

|  |
| --- |
| *(Freitext)* |

4. Projektzielgruppe/n? Anzahl von Teilnehmenden

|  |
| --- |
| *(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? (Ortsspezifik, 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_