

Antragsformular zur Gewährung von Mitteln aus dem Innenstadtfonds „Osterholz-Scharmbeck – Innenstadt“

Antragsstellende Person

Name, Vorname:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Kontoinhaber/Kontoinhaberin (sofern abweichend):	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Projekt

Projekttitle (frei wählbar):	
------------------------------	--

Projektziel (Mehrfachnennungen möglich):

- Erhöhung der Attraktivität
- Belegung der Innenstadt als Wohn-, Arbeits- und Erlebnisstandort
- Verbesserung der Aufenthaltsqualität u.a. in der Fußgängerzone und im Stadtpark
- Aktivierung leerstehender Gebäude oder brachliegender Grundstücke
- Stärkung/Sicherung des zentralen Geschäftsbereich Kirchenstraße und Marktplatz

Umsetzung

Durchführungszeitraum:	
in Kooperation mit:	

Projektbeschreibung

--

Kosten und Finanzierung

Gesamtkosten der Maßnahme:	
eingesetzte Eigenmittel:	
ggf. sonstige Drittmittel:	
Mittel des Innenstadtfonds (max. 50 %):	

Ich/ wir erkläre(n), dass die in diesem Antrag einschließlich seiner Anlagen gemachten Angaben vollständig und richtig sind, mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde und nicht vor Bewilligung der Zuwendung begonnen wird, mir/uns die Richtlinien der Stadt Osterholz-Scharmbeck für den Innenstadtfonds bekannt sind und verbindlich anerkannt werden.

Datum / Unterschrift der antragsstellenden Person