

---

**Antrag auf Bewilligung von Mitteln aus der Stadteilkasse**

**An die Stadteilkoordination  
der Bezirksregion Wedding Zentrum**

Anschrift:

Treffpunkt SprengelHaus / Nachbarschaftsladen;

Moabiter Ratschlag e.V.; Sprengelstraße 15; 13353 Berlin

**Antragsteller in:**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Gruppe, Initiative oder Verein:

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ansprechperson: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bankverbindung (Kontoinhaber, Bank, IBAN; BIC):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Höhe der beantragten Mittel aus der Stadteilkasse in €:** \_\_\_\_\_ €

**Kurzbeschreibung der Aktion, für die Mittel aus der Stadteilkasse beantragt werden:**

---

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_