

# Sach- und Erfahrungsbericht (Sozialer Zusammenhalt)

Antragsteller\*in

---

---

---

---

Quartiersmanagement  
Brandenburgisches Viertel  
Stadtteilbüro im Bürgerzentrum  
Schorfheidestraße 13  
16227 Eberswalde

\*siehe Verwendungsnachweis

Eingangsdatum (Antrag)\*: \_\_\_\_\_ Antragsnummer\*: \_\_\_\_\_

Aktionsfonds (AF) (bis 250 €)

Fondsprojekt (FP) (ab 250€)

B.2-Projekt: \_\_\_\_\_

## 1. Inhalt

positiv/negativ Erfahrungen    Leistungsumfang    Dauer der Maßnahme    Zielerreichung    Akzeptanz  
Teilnehmendenanzahl    weitere Agierende    Sachmittelverwendung / Personal    Fortführung    ÖA

## 2. Bericht

Ich versichere ausdrücklich, dass die Angaben in diesem Abschlussbericht (einschließlich beigefügter Unterlagen) nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Ort | Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller\*in \_\_\_\_\_