

Stadtverwaltung Ludwigsfelde
Bürgermeister
Rathausstraße 3
14974 Ludwigsfelde



**Bericht zur Fertigstellung eines Projektes
aus dem Verfügungsfonds im Rahmen des Programmes „Aktive Stadt- und
Ortsteilzentren“**

Institution/Bezeichnung des Antragstellers:	
Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	
Projekttitle:	
Textliche Erläuterung zum Projekt: (Ablauf, Maßnahme, angestrebtes Ziel)	

Antrag Verfügungsfonds – Seite 2

Dokumentation

Bild 1

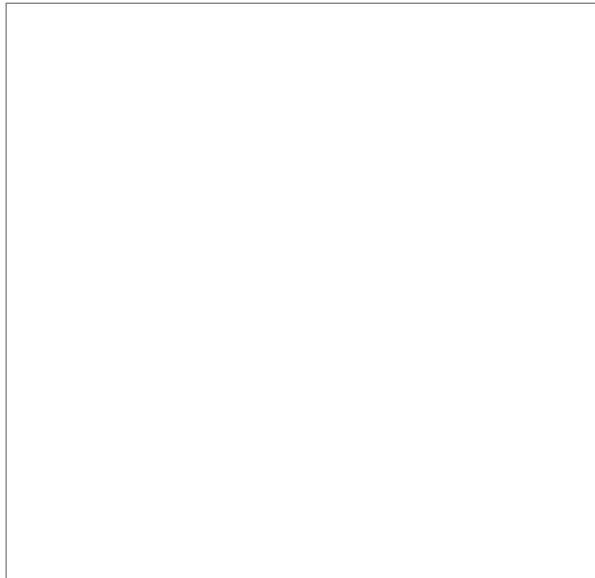
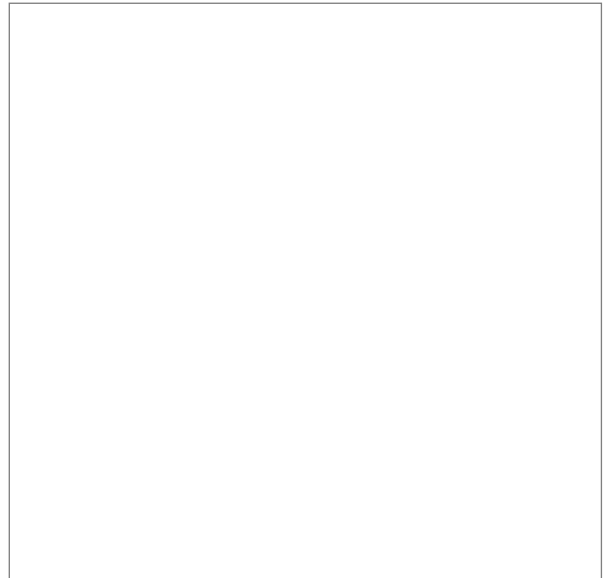


Bild 2



Kosten- und Finanzierungsübersicht

Kostenpunkt	Einnahmen in EUR	Ausgaben in EUR	Differenz in EUR
-			
-			
-			
Gesamtübersicht			

Anlagen/ Nachweise

Die Originalrechnungen und Zahlungsnachweise
liegen diesem Projektbericht bei

Ja

Nein

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige den Abschluss des
hiermit dokumentierten Verfügungsfonds-Projektes.

Datum, Ort

Unterschrift