

Der Antrag ist **vor Beginn** der Maßnahme zu stellen.



Stadt Fürstenwalde/Spree
Fachgruppe Stadtplanung
Am Markt 4
15517 Fürstenwalde/Spree

Antrag auf Förderung einer Maßnahme im Rahmen des Förderprogramms Biologische Vielfalt in Fürstenwalde/Spree

Antragssteller/in

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____
(Angabe freiwillig)

E-Mail: _____
(Angabe freiwillig)

Bankverbindung: _____
(IBAN)

Maßnahme

Maßnahmenummer.: _____
(gemäß Richtlinie)

Umsetzungszeit: _____
(Monat/Jahr)

Ort der Maßnahme: _____
(ggf. Karte beifügen)

Beschreibung und Ziel/e der Maßnahme
