



Anlage zum Antrag vom

Name der/des Antragstellenden

Stellungnahme der Kommunalen Koordinierungsstelle für Migration

Sachsen-Anhalt INTEGRATION

1. KURZANGABEN ZUM VORHABEN

Vorhabenbezeichnung

Ort des Vorhabens

geplante zeitliche Durchführung des Vorhabens von

Tag/Monat/Jahr

bis

Tag/Monat/Jahr

2. STELLUNGNAHME DER KOMMUNALEN KOORDINIERUNGSSTELLE

Wird die Umsetzung des vorliegenden lokal ausgerichteten Projektes befürwortet?

Ja

Nein

Im Folgenden ist insbesondere zu erläutern, wie sich das Projekt in sonstige Fördermaßnahmen im Landkreis oder in der kreisfreien Stadt einfügt:

UNTERSCHRIFT DER KOMMUNALEN KOORDINIERUNGSSTELLE

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)