

Antrag auf Zuwendung aus Mitteln der Selbsthilfeförderung

für das Jahr

2019

Antragstellende Selbsthilfeorganisation:

Name:

Anschrift:

Tel.:

E-Mail:

Name:

Anschrift:

Tel.:

E-Mail:

Adressat: Selbsthilfe Bremerhavener Topf e. V., Georgstr. 79, 27570 Bremerhaven

Art und Ziel des Vorhabens / des Projektes / der Veranstaltung (Kurzbeschreibung, wofür Mittel beantragt werden)

Organisationsinterne Gremienarbeit:

Gruppentreffen:

Beratung:

Öffentlichkeitsarbeit:

Seminare, Training, Referate:

Kultur/Freizeit:

Erkundungen:

Teilnehmer / Zielgruppe / Teilnehmerzahlen

Termine / Häufigkeit der Veranstaltung:

Finanzierungsplan des zu fördernden Projektes

Mit dem Verwendungszweck zusammenhängende Einnahmen

(Positionen detailliert aufschlüsseln):

<input type="checkbox"/>	Eigenmittel: _____ _____ _____	€ _____
<input type="checkbox"/>	Mitgliedsbeiträge: _____ _____ _____	€ _____
<input type="checkbox"/>	Teilnehmergebühren: _____ _____ _____	€ _____
<input type="checkbox"/>	Spenden: _____ _____ _____	€ _____
<input type="checkbox"/>	Sonstige: _____ _____ _____	€ _____
Summe der Einnahmen:		€ _____

Beantragte Zuwendungen / Ausgaben

(Positionen detailliert aufschlüsseln):

Kosten der Organisation:	
Allgemeiner Bürobedarf	€ _____
Porto/Telefon/Internet	€ _____
Bücher/Zeitungen/Zeitschriften	€ _____
Nutzungsgebühren/Energiekosten	€ _____
Beiträge/Versicherungen	€ _____
	€ _____
Projektkosten:	
Fahrkosten/Reisekosten/Tagegelder	€ _____
Honorare für ReferentInnen	€ _____
Teilnehmergebühren/Eintrittsgelder	€ _____
Druckkosten/Anzeigen/Werbung	€ _____
Beschaffungen	€ _____
Aufwandsentschädigungen/Personal	€ _____
	€ _____
	€ _____
Sonstige Ausgaben:	
	€ _____
Summe der Ausgaben:	€ _____

Fehlbetrag € _____

Wir beantragen eine Zuwendung in Höhe von € _____

Wir bestätigen, dass für den genannten Antragszweck

- bei keiner anderen Stelle eine Zuwendung beantragt wurde oder wird.
- eine Zuwendung bei folgenden anderen Stellen beantragt wurde oder wird, eine Zuwendung von folgenden Stellen bewilligt / in Aussicht gestellt wurde oder wird (Institution, Antragshöhe, bewilligter bzw. in Aussicht gestellter Betrag):

_____	€
_____	€
_____	€
_____	€

Wir bestätigen,
dass Änderungen der Finanzierung, insbesondere die Einwerbung zusätzlicher Mittel oder die Reduzierung der Ausgaben, für die Zuwendungen beantragt wurden, anzuzeigen sind.

Überweisung der Zuwendung

Kontoinhaber _____
IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut _____

Datum:

Rechtsverbindliche Unterschriften
und ggf. Stempel: