

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Dorffestausschuss Schapen
C/o TSV 1921 Schapen e.V.
Büchhorstblick 9
38104 Braunschweig
Tel.: 0531 - 6094 9352

Braunschweig, 23.05.2018

Bankverbindung: TSV Schapen
Volksbank WF-SZ

Konto-Nr.: 8102
BIC: BLZ: GENODEF1WFV
IBAN:

DE19270925554125
0230 00

Stadt Braunschweig
- Fachbereich Zentrale Dienste -
10.32
Am Remenhof 15

38104 Braunschweig

Stadt Braunschweig
Fachbereich Zentrale Dienste
- Bezirksgeschäftsstelle Ost -
Eing.: 28. MAI 2018
Gesch.-Z. P.32
Anlagen

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

Ich beantrage/ Wir beantragen die Gewährung eines Zuschusses in Höhe von

500,- EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: *)

Durchführung des Kinderfestes und Dorffestes
Schapen vom 12.08. - 19.08.2018 durch den
Dorffestausschuss Schapen, bestehend aus TSV 1921 Schapen e.V.,
Ortsfeuerwehr Schapen, Silbitanzen Schapen, Bürgerverein Schapen,
Trinitativenkelle Schapen u. Seniorennetz Schapen.

*) Der Zweck muss genau bezeichnet werden. Allgemeine Angaben genügen nicht. Auch ist anzugeben, ob und weshalb die Durchführung der Aufgaben ohne den Zuschuss nicht möglich wäre oder gefährdet sein würde. Es muss ersichtlich sein, was mit den Zuschussmitteln angeschafft bzw. welche Maßnahmen (Projekte) finanziert werden.

Kosten- und Finanzierungsplan

1. Kosten der Maßnahme/Veranstaltung/Beschaffung

4.700,- EUR

2. Finanzierung

2.1 Eigenmittel:

3.450,- EUR

2.2 Sonstige Mittel:

(z. B. Spenden, Eintrittsgelder)

750,- EUR

2.3 Zuschüsse von Dritten

(z. B. Landesmittel, Stiftungen,
andere städtischen Dienststellen)

0,- EUR

2.4 Hiermit beantragter Zuschuss:

500,- EUR

Summe Finanzierung:

4.700,- EUR¹

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

3.1 Beginn und Dauer der Maßnahme, die
durch den Zuschuss gefördert werden soll

12.08.2018, 1 Woche

3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden:01.08.2018

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben
und erkläre(n), dass mit der Maßnahme, für die der Zuschuss beantragt wurde, noch nicht
begonnen worden ist.


(Rechtsverbindliche Unterschrift
des Antragstellers)

¹ Die Beträge zu Nr. 1 und Nr. 2 müssen identisch sein.

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Braunschweig, 22.05.18

Ortsbüro:
Dibbesdorf
Alte Schulstraße 13
38108 Braunschweig
Tel.: 05309/2791 (Heise)
E-Mail: P-heise@onlinehome.de

Stadt Braunschweig
- Fachbereich Zentrale Dienste -
Bezirksgeschäftsstelle 10.32
Am Remenhof 15

38104 Braunschweig

Bankverbindung: Braunschweigische Landessparkasse
Konto-Nr.: 26 96 342
BLZ: 250 500 00
IBAN: DE 95 250 500 000 000 26 96 342



Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

Ich beantrage / Wir beantragen die Gewährung eines Zuschusses in Höhe von

200,- EURO

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: *) Projekt:
Föderierung der Entleerung
von 6-10 Jahren

Der Zuschuss wird benötigt, da der Fahrerelat der Orthopädie nicht erreicht, wenn Gleisen einzelnen Bereichs aufsteigend aufgestockt, zuwäl auch der Aufteil dieser Altersgruppe ausgestiegen ist.

Von dem Zuschluss werden entsprechende
lesefördernde Bücher und Sachbücher
gekauft.

* Der Zweck muss genau bezeichnet werden. Allgemeine Angaben genügen nicht. Auch ist anzugeben, ob und weshalb die Durchführung der Aufgaben ohne den Zuschuss nicht möglich wäre oder gefährdet sein würde. Es muss ersichtlich sein, was mit den Zuschussmitteln angeschafft bzw. welche Maßnahmen (Projekte) finanziert werden.

Kosten- und Finanzierungsplan

1. Kosten der Maßnahme/Veranstaltung/Beschaffung (bitte hier aufschlüsseln oder Unterlagen wie Kostenvoranschlag, Angebot, Kostenaufstellung o. a. beifügen)	<u>200,-</u>	EUR ¹
2. Finanzierung		
2.1 Eigenmittel:	<u>—</u>	EUR
2.2 Sonstige Mittel: (z. B. Spenden, Eintrittsgelder)	<u>—</u>	EUR
2.3 Zuschüsse von Dritten (z. B. Landesmittel, Stiftungen, anderen städtischen Dienststellen)	<u>—</u>	EUR
2.4 Hiermit beantragter Zuschuss:	<u>200,-</u>	EUR
Summe Finanzierung:	<u>200,-</u>	EUR ¹

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

- 3.1 Beginn und Dauer der Maßnahme, die durch den Zuschuss gefördert werden soll Oktober 2018
- 3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: Oktober 2018

4. Angaben zum Antragsteller:

Selbstständiger Verein sonstige Institution: Ortsbücherei Dibbesdorf
Ansprechpartner/in: Loretta Heise Tel.-Nr.: 05309 / 2791

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre(n), dass mit der Maßnahme, für die der Zuschuss beantragt wurde, noch nicht begonnen worden ist.

L. Heise
(Rechtsverbindliche Unterschrift
des Antragstellers)

¹ Die Beträge zu Nr. 1 und Nr. 2 müssen identisch sein.

² Bitte Zutreffendes ankreuzen