

Antragsteller: (Name und Anschrift)
Städt. Kindertagesstätte Madamenweg
Madamenweg 35
38118 Braunschweig

Tel.: 0531 898061
E-Mail: kita.madamenweg@braunschweig.de

Braunschweig, 21.9.2018

Bankverbindung:
BS-Landessparkasse/Nord LB
Konto-Nr.: 529065
B L Z : 2505000
IBAN: DE63250500000000529065

Stadt Braunschweig
Fachbereich Zentrale Dienste
Bezirksgeschäftsstelle Mitte
Kleine Burg 2
38100 Braunschweig



Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

250,-

EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: *)

Mit dem Puppentheaterstück der Harzer Puppenbühne möchten wir für unsere Kinder wieder in der Adventszeit einen Höhepunkt setzen.

Ein Theaterbesuch, gerade in der Vor-Weihnachtszeit, ist für viele unserer Familien nicht finanzierbar.

*) 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 Kosten-
voranschlag, Angebot, Kostenaufstellung o. a. beifügen)

Kosten laut Angebot der Harzer Puppenbühne 300 €

2. Finanzierung

2.1 Eigenmittel:

2.2 Sonstige Mittel:

(z. B. Spenden, Eintrittsgelder)

2.3 Zuschüsse von Dritten

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

2.4 Hiermit beantragter Zuschuss:

Summe Finanzierung:

300,- EUR ¹

50,- EUR

EUR

EUR

250,- EUR

300,- EUR ¹

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

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

3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: 30.11.18 / 15 Uhr

4. Angaben zum Antragsteller:

☐ Selbstständiger Verein

☒ sonstige Institution: Kindertagesstätte ²

Ansprechpartner/in: Frau Ortlieb Tel.-Nr.: 898061

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.

B. Ortlieb

(Rechtsverbindliche Unterschrift
des Antragstellers)

Städt. Kindertagesstätte Madamenweg
Madamenweg 35
38118 Braunschweig

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

² Bitte Zutreffendes ankreuzen