

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Anke Maierhofer

Ortsbücherei Liefersode

Fischerbrücke 9

38124 Braunschweig

Tel.: 05341-900845

E-Mail: ankemaierhofer@web.de

Braunschweig, 07.01.2020

Bankverbindung: Stadtsparkasse München

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: DE87 7015 0000

0012 1010 02

Stadt Braunschweig

- Fachbereich Zentrale Dienste -

Bezirksgeschäftsstelle 10.33

Stöckheimer Markt 1

38124 Braunschweig



### Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

— 400,— EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: \*)

Der Zuschuss wird benötigt, um vor allem Bücher mit neuer Rechtschreibung für Kinder im Kindergarten- und Grundschulalter anzuschaffen. Diese dienen der Leseförderung. Der vorhandene Bestand (mit teilweise veralteter Rechtschreibung) müsste erneut werden. Auch sind durch das Neubaugebiet viele Lesealben Altersstufen hinzugekommen.

Die Eltern der Stadt Braunschweig, die voraussichtlich erst im 2. Halbjahr zur Verfügung steht, reicht nicht aus, um den gestiegenen Bedarf an Büchern, vor allem für Erstleser,

\*) 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.

zu decken.

Deshalb bitte ich um Gewährung des Zuschusses.

## Kosten- und Finanzierungsplan

1. Kosten der Maßnahme/Veranstaltung/Beschaffung  
(bitte hier aufschlüsseln oder Unterlagen wie Kosten-  
voranschlag, Angebot, Kostenaufstellung o. a. beifügen)

400,- EUR<sup>1</sup>

### 2. Finanzierung

2.1 Eigenmittel: \_\_\_\_\_ EUR

2.2 Sonstige Mittel:  
(z. B. Spenden, Eintrittsgelder) \_\_\_\_\_ EUR

2.3 Zuschüsse von Dritten  
(z. B. Landesmittel, Stiftungen,  
anderen städtischen Dienststellen) \_\_\_\_\_ EUR

2.4 Hiermit beantragter Zuschuss: \_\_\_\_\_ EUR

Summe Finanzierung: 400,- EUR<sup>1</sup>

### 3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

3.1 Beginn und Dauer der Maßnahme, die  
durch den Zuschuss gefördert werden soll März 2020

3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: März 2020

### 4. Angaben zum Antragsteller:

Selbstständiger Verein  sonstige Institution: OBU Lüferde <sup>2</sup>

Ansprechpartner/in: Anke Maierschoe Tel.-Nr.: 05341-900845

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.

A. Maierschoe  
(Rechtsverbindliche Unterschrift  
des Antragstellers)

<sup>1</sup> Die Beträge zu Nr. 1 und Nr. 2 müssen identisch sein.

<sup>2</sup> Bitte Zutreffendes ankreuzen