

Zu Tagesordnungspunkt ... Braunschweig, 23. 01 2020

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Braunschweigischer

Landesverein e.V.

Vors. Dieter Heitefuß

Buchfinkenweg 10, 38122 Braunschweig

Tel.: 0151 2704 1963

E-Mail: info@bs-fotoundbuch.de

Stadt Braunschweig  
- Fachbereich Zentrale Dienste -  
Bezirksgeschäftsstelle 10.35  
Kleine Grubestraße 3

38122 Braunschweig

Stadt Braunschweig Fachbereich Zentrale Dienste -Bezirksgeschäftsstelle West -
Eing.: 23. JAN. 2020
Gesch.-Z. 70.34 M
..... Anlagen

### Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

800,- EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: \*)

Dokumentation in Buchform

„Fliegenhorst Broitzem 1916-1945“

Autoren: Prof. Dr. Dietrich Hummel

Dieter Heitefuß, Stadtteilheimatpfleger Broitzem

\* siehe Anlagen

\*) 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)

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

2. Finanzierung

- 2.1 Eigenmittel:

4.000,- EUR

- 2.2 Sonstige Mittel:  
(z. B. Spenden, Eintrittsgelder)

700,- EUR

- 2.3 Zuschüsse von Dritten  
(z. B. Landesmittel, Stiftungen,  
anderen städtischen Dienststellen)

5.000,- EUR

- 2.4 Hiermit beantragter Zuschuss:

800,- EUR

- Summe Finanzierung:

10.500,- 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

Mai 2020

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

4. Angaben zum Antragsteller:

~~☒~~ Eingetragener  
~~☐~~ Selbstständiger Verein

O sonstige Institution: \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

Ansprechpartner/in: siehe oben Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

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)

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

<sup>2</sup> Bitte Zutreffendes ankreuzen