

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Freiwillige Feuerwehr  
Veltenhof

Tel.: 0174/3251302

E-Mail: Bastian.Tech@veltenhof.de

Braunschweig, 06.10.2020

Bankverbindung: Braunschweigische Landessparkasse

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

B L Z : \_\_\_\_\_

IBAN: DE2825050000001909811

Stadt Braunschweig  
- Fachbereich Zentrale Steuerung -  
Bezirksgeschäftsstelle Nord  
Veltenhöfer Straße 3

38110 Braunschweig

### Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

300,- EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: \*)

Werkstattwagen bestückt mit div. Werkzeugen, um kleinere bis mittlere Reparaturen und Instandhaltungsmaßnahmen an und im Feuerwehrhaus selbstständig durchführen zu können.

\*) 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 \_\_\_\_\_ 800,- EUR<sup>1</sup>  
(bitte hier aufzulösen oder Unterlagen wie Kosten-  
voranschlag, Angebot, Kostenaufstellung o. a. beifügen)

### 2. Finanzierung

2.1 Eigenmittel: \_\_\_\_\_ 250,- EUR

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

2.3 Zuschüsse von Dritten  
(z. B. Landesmittel, Stiftungen,  
anderen städtischen Dienststellen) \_\_\_\_\_ 250,- EUR

2.4 Hiermit beantragter Zuschuss: \_\_\_\_\_ 300,- EUR

Summe Finanzierung: \_\_\_\_\_ 800,- 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 \_\_\_\_\_ Dezember 2020

3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: \_\_\_\_\_ 17.12.2020

### 4. Angaben zum Antragsteller:

Selbstständiger Verein  sonstige Institution: \_\_\_\_\_ Ortsfeuerwehr Veltenhof<sup>2</sup>

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_ Bastian Toch Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ 0174 325 1302

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