

Hinweise zu infektionsschützenden Maßnahmen bei Bezirksratssitzungen

Aufgrund der derzeit gültigen Niedersächsischen Verordnung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Corona-Virus' muss jede/r Teilnehmer/in an der Sitzung beim Betreten und Verlassen des Gebäudes sowie während der gesamten Sitzung einen Mindestabstand von 1,50 Metern zu jeder anderen Person, die nicht zum eigenen Hausstand gehört, einhalten. Grundsätzlich gilt die Verpflichtung für alle Teilnehmenden an der Sitzung, eine Maske (medizinischer Mund-Nasen-Schutz oder eine FFP2-Maske) zu tragen, dies beschränkt sich für gewählte Mitglieder der Stadtbezirksräte auf den Zugang zum sowie auf das Verlassen des Sitzplatz/es. Eine Limitierung der Gästezahl ist nicht ausgeschlossen. Zudem ist jeweils ein Formular mit den Kontaktdaten auszufüllen.

gez.:

*G. Schimanski-Zurek
Referat Bezirksgeschäftsstellen
Im Fachbereich Zentrale Steuerung*

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Braunschweig, 03.09.2021

SV Kralenriede 1922 e.V.
André Hohe
Friedhof-Nansen-Str. 29

Bankverbindung: _____

Konto-Nr.: _____


Tel.: _____

B L Z: _____

E-Mail: as-hohe@t-online.de

IBAN: DE 07 2505 0000 0000 5248 35

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

E, 30.09.2021 

38104 Braunschweig

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

200,00 EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: *)

Anschaffung von Bierzeltgenmitzen für den SV Kralenriede 1922.

- *) 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)

300,00 EUR¹

2. Finanzierung

- 2.1 Eigenmittel:

100,00 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:

200,00 EUR

- Summe Finanzierung:

300,00 EUR¹

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

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

- 3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: schnellst möglich

4. Angaben zum Antragsteller:

☒ Selbstständiger Verein ☐ sonstige Institution: _____²

Ansprechpartner/in: André Hoke Tel.-Nr.: 0151-41863076

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.

² Bitte Zutreffendes ankreuzen

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Braunschweig, 03.09.2021

SV Kralenriede 1922 e.V.
André Hohe (1. Vorsitzender)

Bankverbindung: _____

Konto-Nr.: _____

Tel.: _____


B L Z : _____

E-Mail: as-hohe@t-online.de

IBAN: DE 07 2505 0000 0000 524831

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

38104 Braunschweig

E. 30.09.2021 

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

500,00 EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: *)

Anschaffung von Frittleuse und Kaffeemaschine für die Vereinsfeste und Jugendveranstaltungen.
Die "alten" Maschinen sind leider kaputt gegangen und müssen ersetzt werden, aufgrund der Pandemie ist eine Finanzierung durch uns nicht möglich

*) 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)

650,- EUR¹

2. Finanzierung

2.1 Eigenmittel:

150,- 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:

500,- EUR

Summe Finanzierung:

EUR ¹

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

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

3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden:

schnellst möglich

4. Angaben zum Antragsteller:

☒ Selbstständiger Verein ☐ sonstige Institution: _____ 2

Ansprechpartner/in: Andre Hohe Tel.-Nr.: 0151-41863076

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.

² Bitte Zutreffendes ankreuzen

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Braunschweig, 03.09.2021

SV-Kralenriede 1922 e.V.
André Hohe (1. Vorsitzender)

Bankverbindung: _____

Konto-Nr.: _____


Tel.: _____

B L Z: _____

E-Mail: as-hohe@t-online.de

IBAN: DE 07 2505 0000 0000 524835

Stadt Braunschweig
- Fachbereich Zentrale Dienste -
Bezirksgeschäftsstelle 10.31
Am Remenhof 15

E. 30.09.2021 

38104 Braunschweig

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

1500,- EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: *)

Der SV Kralenriede wird 2022, 100 Jahre alt. Zum Anlass
des Jubiläums wird ein großes Volksfest veranstaltet.
Zur Finanzierung des Festes beantragt der SV Kralenriede 1922 e.V.
die oben genannte Summe.

*) 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)

3000 EUR¹

2. Finanzierung

- 2.1 Eigenmittel:

1500 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:

1500 EUR

Summe Finanzierung:

3000 EUR¹

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

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

- 3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: schnellst möglich

4. Angaben zum Antragsteller:

☒ Selbstständiger Verein

☐ sonstige Institution: _____²

Ansprechpartner/in: André Hohe 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.

André Hohe
SV Kralenriede 1922 e.V.
Fridtjof-Nansen-Str. 29, 38108 Braunschweig
Tel.: 0151 41363076, as-hohe@t-online.de
(Rechtsverbindliche Unterschrift
des Antragstellers)

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

² Bitte Zutreffendes ankreuzen

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Hauke Rinne
im Namen der Vereinsgemeinschaft
c/o SV Kralenriede

Elm-Brändströmer-Str. 6, 38108 BS

Tel.: 0178/50 63 594

E-Mail: Hauke.Rinne@arcor.de

IBAN: _____

Braunschweig, 18. 10. 2021

Bankverbindung: _____

DE 07 2505 0000 0000 5248 35

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Inh. SV Kralenriede 1922e.V

Stadt Braunschweig

-Fachbereich Zentrale Dienste-

Bezirksgeschäftsstelle 10.32 NORD

Am Remenhof 15 Veldenhöfer Str. 3

38104¹⁰ Braunschweig

Email: lwe.Flamm@braunschweig.de

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

1500,- EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: *)

Erneuerung des Schaukasten der Vereinsgemeinschaft,
Fridtjef-Nansen-Str. 51, 38108 Braunschweig.

Nach vielen Jahren ist der vorhandene Schaukasten
rostig, die Frontscheibe "mildig", der Schriftzug der
Vereinsgemeinschaft abgeblättert und die Schlösser defekt,
so daß Fälschung leicht möglich ist. Insgesamt ist der
Schaukasten in Reparatur und kein Aushängeschild
der Vereinsgemeinschaft mehr.

Aufgrund der guten Lage innerhalb des Ortskerns
(gegenüber der Bushaltestelle) wird der Schaukasten
mit seinen Inhalten sehr stark frequentiert.

- *) 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)

ca. 1500,- EUR¹

Schaukasten + geschätzte Abbauarbeiten des derzeitigen
Schaukastens + Neuinstallation (einschl. Maurerarbeiten)

2. Finanzierung

- 2.1 Eigenmittel:

300,- 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:

1.200,- EUR

- Summe Finanzierung:

1.200,- EUR¹

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

- 3.1 Beginn und Dauer der Maßnahme, die
durch den Zuschuss gefördert werden soll bis Ende 1. Quartal 2022

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

4. Angaben zum Antragsteller:

☐ Selbstständiger Verein ☐ sonstige
Institution: Vereinsgemeinschaft Kralenriede

Ansprechpartner/in: Manke Rinn

Tel.-Nr.: 0531 / 352456
078 / 50 63 59 4

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.

Braunsweig, 02.03.2021

¹¹ Die Beträge zu Nr. 1 und Nr. 2 müssen identisch sein.

² Bitte Zutreffendes ankreuzen

Manke Rinn