

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Braunschweig, 17.08.2022

OF Watenbüttel

Stephan Kadereit

Eylastr. 4

38112 BS

Tel.: 0160-1114836

E-Mail: stephan.Kadereit@feuerwehr-bs.net

Bankverbindung: _____

Volksbank eG


Konto-Nr.: _____

B L Z : _____

IBAN: DE 17270925553507997500

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

38110 Braunschweig

E, 17.108. 

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

300,00 EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: *)

Lampionumzug 2022 am 31.10.2022 ab 18 Uhr mit musikalischer Begleitung und einem kostenlosen Würstchen und einem kostenlosen Getränk für alle Kinder, wenn es die Pandemie zulässt.

*) 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 500,00 EUR¹
(bitte hier aufschlüsseln oder Unterlagen wie Kosten-
voranschlag, Angebot, Kostenaufstellung o. a. beifügen)
Musikzug, GEMA, Verpflegung, Straßennutzungsgebühr, Tageshaftpflichtversicherung
(siehe auch Vorjahr)

2. Finanzierung

2.1 Eigenmittel: 50,00 EUR

2.2 Sonstige Mittel:
(z. B. Spenden, Eintrittsgelder) 150,00 EUR

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

0,00 EUR

2.4 Hiermit beantragter Zuschuss: 300,00 EUR

Summe Finanzierung: 500,00 EUR¹

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

3.1 Beginn und Dauer der Maßnahme, die
durch den Zuschuss gefördert werden soll 31.10.2022 _____

3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: Anfang 10/2022

4. Angaben zum Antragsteller:

Selbstständiger Verein ☐ X sonstige Institution: Ortsfeuerwehr

Ansprechpartner/in: St. Kadereit _____ Tel.-Nr.: 0160-1114836 _____

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.

Gez. Kadereit

(Rechtsverbindliche Unterschrift
des Antragstellers)

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

² Bitte Zutreffendes ankreuzen