

Zu Tagesordnungspunkt 10

Antragsteller: (Name und Anschrift)
AWO-Bezirksverband Braunschweig e. V.
AWO-Nachbarschaftsladen Heidberg
Erfurplatz 3
38124 Braunschweig
Tel.: 0531-86 67 00 53
E-Mail: nachbarschaftsladen-heidberg@awo-bs.de

Braunschweig, 30.08.2023

Bankverbindung:

Stadt Braunschweig
Referat Bezirksgeschäftsstellen
Bezirksgeschäftsstelle Süd
Stöckheimer Markt 1
38124 Braunschweig

Stadt Braunschweig Referat Bezirksgeschäftsstellen -Bezirksgeschäftsstelle Süd-
Eing.: 30. AUG. 2023
Gesch.-Z. 07.09.20. N.
.....Anlagen

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

800,00 **EURO.**

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: *)

Aufstellung- und Entsorgung eines Weihnachtsbaums am Erfurplatz in der Weihnachtszeit 2023.

Ohne diesen Zuschuss ist die Finanzierung eines Weihnachtsbaums nicht möglich, weil der AWO-Nachbarschaftsladen Heidberg nicht über die dafür notwendigen Mittel verfügt.

*) 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

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

2. <u>Finanzierung</u>	850,00	EUR
2.1 Eigenmittel:	50,00	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:	800,00	EUR
Summe Finanzierung:	850,00	EUR

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

3.1 Beginn und Dauer der Maßnahme, die durch den Zuschuss gefördert werden soll 01.11.2023 - 31.01.2024

3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: 01.11.2023

4. Angaben zum Antragsteller:

Selbstständiger Verein sonstige Institution: 2

Ansprechpartner/in: Alena Timofeev Tel.-Nr.: 0531-86 67 00 53

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