

Zu Tagesordnungspunkt...10...

Antragsteller: (Name und Anschrift)

AWO-Bezirksverband Braunschweig e. V.

Braunschweig, 30.08.2023

AWO-Nachbarschaftsladen Heidberg

Erfurtplatz 3

38124 Braunschweig

Tel.: 0531-86 67 00 53

E-Mail: nachbarschaftsladen-heidberg@awo-bs.de

Bankverbindung:

Stadt Braunschweig
Referat Bezirksgeschäftsstellen
Bezirksgeschäftsstelle Süd
Stöckheimer Markt 1

38124 Braunschweig

| |
|---|
| Stadt Braunschweig Referat Bezirksgeschäftsstellen -Bezirksgeschäftsstelle Süd- |
| Eing.: 30. AUG. 2023 |
| Gesch.-Z. 070230 Ne |
|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
(bitte hier aufschlüsseln oder Unterlagen wie Kosten-
voranschlag, Angebot, Kostenaufstellung o. a. beifügen)

850,00 EUR ¹

2. Finanzierung

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 ¹

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