

## Zu Tagesordnungspunkt .....

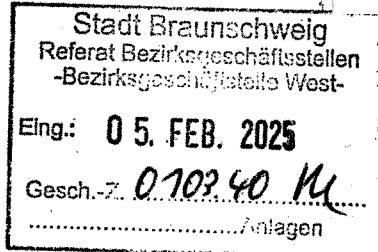
Antragsteller: (Name und Anschrift)  
Paritätische Kita Geitelde  
Herr Bo-Rasmus Benker  
Geiteldestr. 40  
38122 Braunschweig  
Tel.: 05300 - 12 11  
E-Mail: [bo-rasmus.benker@paritaetischer-bs.de](mailto:bo-rasmus.benker@paritaetischer-bs.de)

Braunschweig, 16.01.2025

Bankverbindung:  
Konto-Nr.:  
BLZ:

Stadt Braunschweig  
Referat Bezirksgeschäftsstellen  
Bezirksgeschäftsstelle West  
Kleine Grubestraße 3

38122 Braunschweig



### Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

637,00€ Euro.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: \*)

Durch die Anschaffung des gelenkschonenden Trampolins bekommen die Kinder des Sprachheilkindergartens Braunschweig und der Kita Geitelde die Möglichkeit, Spaß und Freude an der Bewegung, sowie eine ganzheitliche Gesundheit und Fitness zu erlangen.

Des Weiteren wird eine gezielte Förderung der Motorik, Koordination und des Gleichgewichts ermöglicht, welche sich zusätzlich positiv auf die Sprachentwicklung auswirken kann.

Dieses Bewegungsangebot bietet den Kindern eine weitere Möglichkeit für eine ganzheitliche positive Entwicklung.

\*) 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)

987,00€

	987,00€	EUR
2. Finanzierung		
2.1 Eigenmittel:	350,00€	EUR
2.2 Sonstige Mittel: (z. B. Spenden, Eintrittsgelder)	0,00€	EUR
2.3 Zuschüsse von Dritten (z. B. Landesmittel, Stiftungen, anderen städtischen Dienststellen)	0,00€	EUR
2.4 Hiermit beantragter Zuschuss:	637,00€	EUR
Summe Finanzierung:		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 2025

3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: 2025

4. Angaben zum Antragsteller:

Selbstständiger Verein  sonstige Institution: Kita Geitelde<sup>2</sup>  
Ansprechpartner/in: Herr Bo-Rasmus Benker Tel.-Nr.: 05300 - 12 11

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.

Paritätische Kita Geitelde

Gelteldestr.40

38122 Braunschweig

Tel.; 05300 1211

  
(Rechtsverbindliche Unterschrift  
des Antragstellers)

<sup>1</sup> Die Beträge zu Nr. 1 und Nr. 2 müssen identisch sein.

<sup>2</sup> Bitte Zutreffendes ankreuzen