

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Seniorentreff Südstadt  
Eberhard Heine  
Rathenaustr. 16  
38126 Braunschweig

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: ~~seni~~ \_\_\_\_\_

Braunschweig, 18.09.2025

Bankverbindung: Braunschweig

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

B L Z: \_\_\_\_\_

IBAN: DE 25 2512 0510 0001 0001 0001

Stadt Braunschweig  
- Fachbereich Zentrale Steuerung -  
Bezirksgeschäftsstelle Ost  
Volkmaroder Str. 8 B

38104 Braunschweig

Stadt Braunschweig	
Referat Bezirksgeschäftsstellen	
-Bezirksgeschäftsstelle Ost-	
Eing.:	18. SEP. 2025
Gesch. <u>1</u>	<u>0103.10</u>
_____	Anlagen

### Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

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

300,- EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: \*)

Die Tassen in unserer Senioreneinrichtung sind über 35 Jahre alt. Sie sind innen so rauh, daß die Spülmaschine sie nicht mehr richtig reinigt. Wir müssen teilweise mit der Hand nachspülen.

Wöchentlich sind zwei Seniorengruppen mit zusammen ca. 75 Teilnehmern im "Rox".

Die Teilnehmer kommen nicht nur aus der Südstadt, sondern auch aus den umliegenden Stadtteilen.

\*) 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)

600,- EUR<sup>1</sup>

2. Finanzierung

- 2.1 Eigenmittel:

150,- EUR

- 2.2 Sonstige Mittel:  
(z. B. Spenden, Eintrittsgelder)

150,- EUR

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

300,- EUR

- 2.4 Hiermit beantragter Zuschuss:

300,- EUR

- Summe Finanzierung:

600,- EUR<sup>1</sup>

Dr. Herr  
Heine  
geschrieben  
19.09.  
ja

3. Abwicklung der Maßnahme bzw. des Projekts

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

November 2025

- 3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: 25.10.2025

4. Angaben zum Antragsteller:

☒ Selbstständiger Verein ☐ sonstige Institution: \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

Ansprechpartner/in: Eberhard Heine 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.

  
\_\_\_\_\_  
(Rechtsverbindliche Unterschrift  
des Antragstellers)

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

<sup>2</sup> Bitte Zutreffendes ankreuzen