

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Seniorentreff Südstadt
Eberhard Heine
Rathenausstr. 16
38126 Braunschweig

Tel.: _____
E-Mail: xxx@xxx.de

Braunschweig, 18. 09. 2025

Bankverbindung: Braunschweig

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

IBAN: _____

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>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 Seniorenguppen mit zusammen ca. 75 Teilnehmern im "Roxy".

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 aufzulösen oder Unterlagen wie Kosten-
voranschlag, Angebot, Kostenaufstellung o. a. beifügen) 600,- EUR¹

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)

2.4 Hiermit beantragter Zuschuss:

Summe Finanzierung: 600,- EUR¹

*ab Heinz
Heinz
gestrichen
19.09.
ju*

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: _____²

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)

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

² Bitte Zutreffendes ankreuzen