

Antragsteller: (Name und Anschrift)

Kameraleinrichtung Handelage  
Per-Bot

H. J. Kuffers

Eichbergen 13 38108 135

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

E-Mail: h.j.kuffers@t...

Braunschweig, 07.01.2023

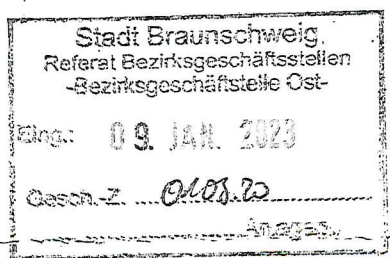
Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: 0

BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Stadt Braunschweig  
Fachbereich Zentrale Steuerung  
Bezirksgeschäftsstelle Ost  
Volkmaroder Straße 8 B  
38104 Braunschweig



**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses**

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

180,- EURO.

Der Zuschuss soll folgendem Zweck dienen: \*)

Übernahme Versicherung für Kameraleinrichtung

\*) 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**

<i>Stadt BS Gebühren</i>			
1. <u>Kosten der Maßnahme/Veranstaltung/Beschaffung</u> (bitte hier aufschlüsseln oder Unterlagen wie Kosten- voranschlag, Angebot, Kostenaufstellung o. a. beifügen)	26	}	695,-
<i>Spieldmannzug</i>	300,-		
<i>Genau</i>	32,-		
<i>Material f. Werbung</i>	117,-		
<i>Umzugsaufsicht</i>	40,-		
<i>Versicherung</i>	180		
	<hr/>		EUR <sup>1</sup>
2. <u>Finanzierung</u>			
2.1 Eigenmittel:	100		EUR
2.2 Sonstige Mittel:			
(z. B. Spenden, Eintrittsgelder)	415		EUR
2.3 Zuschüsse von Dritten			
(z. B. Landesmittel, Stiftungen, anderen städtischen Dienststellen)	—		EUR
2.4 Hiermit beantragter Zuschuss:	180		EUR
Summe Finanzierung:	695		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: 11.2.2023

3.2 Zeitpunkt, zu dem die Zuschussmittel spätestens benötigt werden: 10.2.2023

4. Angaben zum Antragsteller:

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

Ansprechpartner/in: H.F. Kaulfers Tel.-Nr.: 0173 99 23 566  
oder 05309 1671

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.

*H.F. Kaulfers*

(Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers)

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

<sup>2</sup> Bitte Zutreffendes ankreuzen