

Bürgerstiftung Wittingen

- Vorstand -

Bahnhofstraße 35

29379 Wittingen

Tel. 0531 / 2735914

schulz@die-stiftungspartner.de

F ö r d e r a n t r a g

1. Daten Antragssteller

Name der Organisation:

Adresse:

als gemeinnützig anerkannt: ja nein

Rechtsform (z. B.: Verein, Stiftung, gemeinnützige GmbH):

Kontaktperson für diesen Antrag und Position in der Organisation:

Telefon (tagsüber): _____ (abends): _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung:

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

2. Projekttitlel:

3. Projektdarstellung (Beginn und voraussichtliches Ende der Maßnahme, Zielgruppe, Zielsetzung des Projekts): *Evtl. als Anlage beifügen!*

4. Antragssumme:

5. Wurden weitere Anträge zur Förderung gestellt? Wenn ja, bei wem und in welcher Höhe?

6. Erklärung:

- I. Ich bin autorisiert, den Förderantrag im Namen der oben genannten Organisation einzureichen.
- II. Falls sich Angaben im Förderantrag in irgendeiner Weise ändern, werde ich die Bürgerstiftung Wittingen davon umgehend in Kenntnis setzen. Wird der Finanzierungsplan nicht eingehalten, ist die Bürgerstiftung Wittingen zum Widerruf bzw. zur Rückforderung einer Zuwendung berechtigt.
- III. Alle erforderlichen Genehmigungen werden von uns eingeholt.
- IV. Im Falle einer Förderung durch die Bürgerstiftung Wittingen erhält diese nach Abschluss der Maßnahme zeitnah Nachweise über die Verwendung der erhaltenen Mittel.
- V. Der Antragsteller verpflichtet sich, nicht oder falsch eingesetzte Fördermittel zurückzuzahlen.
- VI. Der Antragsteller ist mit einer Veröffentlichung der Förderung einverstanden. : ja nein

Ort, Datum:

Unterschrift:

I. Kosten (bitte detailliert auführen!)

- 1. **Personalkosten** (nicht förderfähig!) _____ EUR
 - 2. **Sachaufwendungen** _____ EUR
 - 3. **Sonstige Kosten** _____ EUR
 - 4. _____ EUR
- Gesamtkosten des Projekts _____ EUR
=====

II. Einnahmen

1. Öffentliche Mittel

<input type="checkbox"/> Gemeinde	<input type="checkbox"/> beantragt	_____	EUR
	<input type="checkbox"/> in Aussicht gestellt		
	<input type="checkbox"/> bewilligt		

<input type="checkbox"/> Landkreis	<input type="checkbox"/> beantragt	_____	EUR
	<input type="checkbox"/> in Aussicht gestellt		
	<input type="checkbox"/> bewilligt		

2. Weitere Mittel (Geldgeber bitte einzeln auführen)

_____	<input type="checkbox"/> beantragt	_____	EUR
	<input type="checkbox"/> bewilligt		

_____	<input type="checkbox"/> beantragt	_____	EUR
	<input type="checkbox"/> bewilligt		

3. Sonstige Einnahmen
(z.B. Eintrittsgelder, Spenden etc.)

_____	_____	EUR
-------	-------	-----

4. Eigenmittel

- Barmittel	_____	EUR
-------------	-------	-----

- Eigenhilfe	_____	EUR
--------------	-------	-----

5. Kredite/Darlehen

_____	EUR
-------	-----

Gesamteinnahmen _____ EUR
=====

III. Defizit _____ EUR
=====

IV. Antragssumme _____ EUR
=====