

Absender (Antragsteller/in):

STADT SIEGEN
Geschäftsstelle des
Integrationsrates
Weidenauer Straße 211-213
57076 Siegen

Antrag gemäß den Richtlinien für die Gewährung von Zuschüssen an ausländische Vereine in der Stadt Siegen

I. Angaben zur Maßnahme

1. Bezeichnung der Maßnahme:

2. Zeitpunkt (Tag, Zeit):

3. Ort (Ort, Halle, Platz):

4. Leitung der Maßnahme (Name und Anschrift):

5. Kooperation mit anderen Trägern?

JA NEIN

Falls ja, Angabe mit Adresse:

6. Andere Fördermöglichkeit?

JA NEIN

Falls ja, Angabe mit Adresse:

II. Ausführliche Beschreibung der Maßnahme:

(Für Informationen über Bedeutung, Zweck und Besonderheiten; gegebenenfalls Zusatzblatt verwenden)

III. Finanzierungskonzept (Kalkulierte Ausgaben/Einnahmen):

A. Ausgabenaufstellung	Erläuterung der aufgeführten Ausgaben	Betrag
Platz-/Hallen-/Raummiete		Euro
Honorare		Euro
Fahrtkosten		Euro
Öffentlichkeitsarbeit		Euro
Materialkosten		Euro
Sonstige Kosten		Euro

Summe Ausgaben:

Euro

B. Einnahmenaufstellung	Erläuterung der aufgeführten Einnahmen	Betrag
Eintritt		Euro
Verkauf von Speisen und Getränken		Euro
Förderung/Zuschüsse/ Einnahmen sonstiger Art		Euro
Eigenaufwendungen		Euro
Sonstige Einnahmen		Euro

Summe Einnahmen:

Euro

Summe Ausgaben abzüglich
Summe Einnahmen = Zuschussbedarf

Euro

Es wird ein Zuschuss in Höhe von Euro beantragt.

IV. Erklärung:

Die Richtlinien für die Gewährung von Zuschüssen an ausländische Vereine sind mir/uns bekannt und werden anerkannt. Die Angaben über sonstige Förderungen/Zuschüsse sind vollständig. Nach Antragstellung werden darüber hinausgehende Fördermöglichkeiten unaufgefordert nachgemeldet.

Mir/uns ist bekannt, dass Verwendungsnachweise nach Mitteilung über die Bewilligung von Fördermitteln innerhalb von 6 Wochen nach durchgeführter Maßnahme vorzulegen sind.

Die Fördermittel sollen auf folgendes Konto (des Vereins, Schule, Institution, Organisation, Andere):

Konto-Nr.:

BLZ:

Geldinstitut:

Kontoinhaber/in:

überwiesen werden.

Datum	Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers

.....

Ansprechpartner/in für Rückfragen:

Name, Vorname/Straße, Hausnummer/PLZ, Ort

Telefon-Nr.

.....

Haben Sie Fragen zu diesem Vordruck?

Dann wenden Sie sich bitte an die

**Geschäftsstelle des Integrationsrates
der Stadt Siegen**
Weidenauer Straße 211-213 (Rathaus Weidenau)
57076 Siegen
E-Mail: integrationsrat@siegen.de



(0271) 404-1445