

**Absender (Antragsteller/in):**

STADT SIEGEN  
Geschäftsstelle des  
Integrationsrates  
Weidenauer Straße 211-213  
57072 Siegen

## **Antrag gemäß den Richtlinien zur Förderung des friedlichen Zusammenlebens von zugewanderten und deutschen Bürgerinnen und Bürgern 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 zur Förderung des friedlichen Zusammenlebens von zugewanderten und deutschen Bürgerinnen und Bürgern in der Stadt Siegen 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**  
Frau Isabella Ghira  
Weidenauer Straße 211-213 (Rathaus Weidenau)  
57076 Siegen  
E-Mail: [i\\_ghira@siegen.de](mailto:i_ghira@siegen.de)



**(0271) 404-1445**