

Stiftung der Sparkasse für die Gemeinde Finnentrop

An den Vorstand der
Stiftung der Sparkasse für die Gemeinde Finnentrop
Herrn Josef Wurm
Bamenoher Str. 252
57413 Finnentrop

josef.wurm@sparkasse-mis.de

Zuwendungsantrag

1. Antragsteller

Name, Bezeichnung: _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort: _____

Auskunft erteilt:
Name: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung: _____

Konto-Nr. _____ BLZ _____

Bezeichnung des Kreditinstitutes _____

2. Zuwendungsempfänger (nur auszufüllen, falls mit dem Antragsteller nicht identisch)

Name, Bezeichnung: _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort: _____

Auskunft erteilt:
Name: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung: _____

Konto-Nr. _____ BLZ _____

Bezeichnung des Kreditinstitutes _____

Nachweis der Steuerbegünstigung des Zuwendungsempfängers
(Körperschaftsteuer-Freistellungsbescheid oder (bei Neugründung) Vorläufige Bescheinigung
des Finanzamtes

Datum: _____

Steuernummer: _____

Stiftung der Sparkasse für die Gemeinde Finnentrop

4. Projektkosten/Finanzierungsplan:

I: Gesamtkosten des Projektes (gemäß Kostenplan Pkt. 7): _____ €

II. Einnahmen

Eigenmittel

Barmittel _____ €

Eigenleistung _____ €

Öffentliche Mittel

Gemeinde Finnentrop _____ €

- beantragt
- in Aussicht gestellt
- bewilligt

Kreis Olpe _____ €

- beantragt
- in Aussicht gestellt
- bewilligt

_____ €

- beantragt
- in Aussicht gestellt
- bewilligt

Weitere Mittel (Geldgeber bitte einzeln auflühren)

_____ €

- beantragt
- in Aussicht

_____ €

- beantragt
- in Aussicht

_____ €

- beantragt
- in Aussicht

_____ €

- beantragt
- in Aussicht

Sonstige Einnahmen (z. B. aus Eintrittsgeldern, Veranstaltungen...)

_____ €

_____ €

_____ €

III. Defizit (I. Gesamtkosten abzgl. II. Summe aller Einnahmen): _____ €

IV. Beantragte Summe bei der Stiftung der Sparkasse: _____ €

Stiftung der Sparkasse für die Gemeinde Finnentrop

Erklärung

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben sowie aller Angaben auf den beigefügten Anlagen.

Insbesondere bestätige(n) ich/wir, dass keine weiteren Mittel, als im oben genannten Finanzierungsplan angegeben, beantragt worden sind oder beantragt werden. Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, etwaige Änderungen des Finanzierungsplanes umgehend mitzuteilen.

Der Zuwendungsempfänger verpflichtet sich, die Zuwendungen nur für die unter Punkt 3 geschilderte Förderungsmaßnahme zu verwenden.

Werden falsche oder unvollständige Angaben gemacht oder wird der Finanzierungsplan nicht eingehalten, ist die Stiftung der Sparkasse für die Gemeinde Finnentrop zum Widerruf bzw. zur Rückforderung der Förderung berechtigt.

Der Antragsteller wird die Förderung bei allen öffentlichen Terminen herausstellen (ggf. im Rahmen des erstellten Marketingkonzeptes, sofern dies vereinbart wurde).

Antragsteller und Zuwendungsempfänger stimmen einer Veröffentlichung (Presse und/oder Homepage), initiiert durch die Stiftung der Sparkasse für die Gemeinde Finnentrop, zu.

Die Zusendung dieses Antrages oder die Einholung weiterer Informationen von Seiten des Vorstandes der Stiftung der Sparkasse für die Gemeinde Finnentrop ist nicht mit einer möglichen Förderung gleichzusetzen. Sie werden vielmehr zur Vorbereitung einer Entscheidungsfindung durch die zuständigen Gremien benötigt.

_____, den _____
Ort Datum

Antragsteller

Zuwendungsempfänger (falls nicht identisch)

Datenschutzhinweis

Der Antragsteller willigt mit seiner Unterschrift und Antragstellung in die Verarbeitung, insbesondere Erhebung, Speicherung und Nutzung von Daten durch die Stiftung der Sparkasse für die Gemeinde Finnentrop zum Zwecke der Antragsbearbeitung, Bewilligung und Verwaltung der Zuwendung und der beantragten Maßnahme(n) ein.