

F ö r d e r a n t r a g

1. Daten Antragssteller

Hinweis: Felder mit roter Umrandung sind Pflichtfelder.
Bitte Formular ausdrucken, unterschreiben, einscannen
und per E-Mail zurücksenden.

Name der Organisation:

Adresse:

als gemeinnützig anerkannt: **ja** **nein**

(Wenn ja, bitte Kopie des Körperschaftsteuer-Freistellungsbescheids oder der vorläufigen
Gemeinnützigkeitsbescheinigung beifügen)

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

Kontaktperson für diesen Antrag und Position in der Organisation:

Telefon (tagsüber): _____ (abends): _____

E-Mail: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

2. Projekttitlel:

3. Projektdarstellung* (Durchführungszeitraum, Zielgruppe, Zielsetzung des Projekts):

*Evtl. die 3. Seite „3.1. Ergänzung zur Projektdarstellung“ nutzen.

4. Antragssumme: (wird von Seite 2 übernommen)

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, setze ich die Stiftergemeinschaft der Sparkasse CE-GF-WOB davon umgehend in Kenntnis. Wird der Finanzierungsplan nicht eingehalten, ist die Stiftergemeinschaft zum Widerruf bzw. zur Rückforderung einer Zuwendung berechtigt.
- III. Alle erforderlichen Genehmigungen werden von uns eingeholt.
- IV. Im Falle einer Förderung durch die Stiftergemeinschaft der Sparkasse CE-GF-WOB erhält diese 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.

Ort, Datum: Name (Vorstand)

Unterschrift: (Vorstand)

Stempel:

I. Kosten (bitte detailliert auflisten!)

1. Personalkosten	_____	EUR
2. Sachaufwendungen	_____	EUR
3. Sonstige Kosten	_____	EUR
4. _____	_____	EUR
Gesamtkosten des Projekts	_____	EUR

II. Einnahmen

1. Öffentliche Mittel

Gemeinde	beantragt in Aussicht gestellt bewilligt	_____	EUR
Landkreis	beantragt in Aussicht gestellt bewilligt	_____	EUR

2. Weitere Mittel (Geldgeber bitte einzeln auflisten)

_____	beantragt in Aussicht gestellt bewilligt	_____	EUR
_____	beantragt in Aussicht gestellt bewilligt	_____	EUR

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

(nicht höher als III. Defizit)

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

**Stiftergemeinschaft der Sparkasse
Celle-Gifhorn-Wolfsburg**
Nordhoffstraße 1
38518 Gifhorn
Tel.: 05371 / 81 47 30 35

 **STIFTER
GEMEINSCHAFT**
der Sparkasse Celle·Gifhorn·Wolfsburg
stiftergemeinschaft@sparkasse-cgw.de

3.1. Ergänzung zur Projektdarstellung

(Durchführungszeitraum, Zielgruppe, Zielsetzung des Projekts):