****Stadt Oberderdingen

Amthof 13

75038 Oberderdingen

**Antrag zur Vereinsförderung gemäß Förderrichtlinien für Vereine und Organisationen der Stadt Oberderdingen**

|  |
| --- |
| **I. Name des Vereins** |

|  |
| --- |
| **Vorsitzende/r:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  PLZ/Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Strasse/Hausnr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Telefon Festnetz: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Telefon mobil: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  E-Mail-Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **II. Mitgliederzahlen** |

Mitglieder (Stand 31.12. des Vorjahres)

Gesamtmitgliederzahl: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Mitgliederzahl Erwachsene (ab 18 Jahre): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Mitgliederzahl Kinder und Jugendliche (0-17 Jahre): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |
| --- |
| **III. Gemeinnützigkeit**  **ja (aktuelle Bescheinigung des Finanzamtes vorlegen)**  **nein** |

|  |
| --- |
| **IV. Bankverbindung**  **Kontoinhaber:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **IBAN:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **BIC:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Kreditinstitut:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der im Antrag und in den Anlagen enthaltenen Angaben wird bestätigt. Es wird versichert, dass die beantragten Mittel im Falle der Bewilligung wirtschaftlich und sparsam verwendet werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift vertretungsberechtigte Person

****

**Projektförderung** (nur auszufüllen bei Antrag auf Projektförderung)

(Gemäß Nr. 2 Absatz 2.4. der Förderrichtlinien für Vereine und Organisationen)

|  |
| --- |
| **Bezeichnung des Projektes:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Kurzbeschreibung des Projektes (inkl. Zeitraum und Örtlichkeit):**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Finanzierungsplan:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Einnahmen** | **in EUR** |
| **1. Eigenmittel** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **2. Öffentliche Mittel** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * **Bund** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * **Land** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * **Landkreis** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * **Sonstiges (Nennung)** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3. Spenden/Sponsoring** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **4. GESAMTSUMME:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausgaben** | **in EUR** |
| **1. Personalkosten (z.B. externe Referenten etc.)** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **2. Sachkosten**  (Miete, Nebenkosten, Arbeitsmaterial etc.) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3. GESAMTSUMME:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Beantragte Zuwendung (in EUR):** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der im Antrag und in den Anlagen enthaltenen Angaben wird bestätigt. Es wird versichert, dass die beantragten Mittel im Falle der Bewilligung wirtschaftlich und sparsam verwendet werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift vertretungsberechtigte Person