

An
Stadt Münster
Der Oberbürgermeister
Bezirksverwaltung Ost
48127 Münster

**Antrag
auf Gewährung eines Zuschusses an örtliche Vereine, Verbände
und sonstige Vereinigungen und Initiativen
für das Jahr**

Verein (Name, Postanschrift, Anschrift der Geschäftsstelle/ des Vereinslokals)		
Gründungsjahr	Anzahl der aktiven Mitglieder _____ Jugendliche _____ Erwachsene	Höhe der Mitgliedsbeiträge €/monatl. _____ Jugendliche _____ Erwachsene _____ Familienbeitrag
1. Vorsitzender (Name, Anschrift)		Ansprechpartner/in bei Rückfragen (Name, Anschrift, Tel.-Nr.)

Bankverbindung:

Kto.-Inhaber/in:	Anschrift:
Geldinstitut:	
IBAN	BIC

Allgemeine Angaben:

Beantragt wird: <input type="checkbox"/> ein Zuschuss zu laufenden Aufwendungen <input type="checkbox"/> ein Zuschuss zu Aufwendungen, die anlässlich eines Jubiläums entstehen. Es handelt sich um das _____ Jubiläum (durch 5 teilbar) <input type="checkbox"/> Ein Zuschuss zu Einzelveranstaltungen
--

Weitere allgemeine Angaben:

Wurde im Vorjahr ein Zuschuss beantragt?

ja

Nein

Falls nein:

Bitte die Aufgaben und Ziele des Vereins angeben (bei erstmaliger Beantragung bitte Vereinssatzung oder ähnliches beifügen)

Wirkungskreis des Vereins

(Stadtteil bzw. Stadtbezirk angeben, in dem der Verein sich betätigt)

Begründung der Förderungswürdigkeit

(Besonders förderungswürdig sind alle Maßnahmen, die sich aktiv mit der Einbindung von Kindern, Jugendlichen, älteren Menschen und der Integration von Ausländerinnen und Ausländern und den Vereinen und Verbänden befassen. Die besondere Förderungswürdigkeit ist laut den Richtlinien bei der Antragstellung darzulegen.)

Wurden bei weiteren städtischen Stellen Zuschüsse für den gleichen Verwendungszweck beantragt?

Ja, bei _____

Nein

Nur ausfüllen, wenn ein Zuschuss zu einer Einzelveranstaltung beantragt wird:

Art der Veranstaltung			
Geplanter Termin	Ort der Veranstaltung		Voraussichtliche Besucherzahl
Voraussichtliche Einnahmen:	Euro	Voraussichtliche Ausgaben:	Euro
Eintrittsgelder	_____	Mieten, Gema-Gebühren	_____
Zuschüsse, Spenden usw. Dritter	_____	Gagen, Honorare	_____
Sonstige Einnahmen	_____	Materialkosten	_____
	_____	Sonstige Auslagen	_____
Gesamtbetrag Einnahmen	_____	Gesamtbetrag Auslagen	_____
		Voraussichtlicher Fehlbetrag	_____
Kurze Erläuterung, warum der Fehlbetrag nicht vereinsintern abgedeckt werden kann:			
Anmerkungen / Sonstiges:			

Damit Ihr Antrag bearbeitet werden kann, ist es zwingend erforderlich, alle Fragen zu beantworten.

Münster,

1. Vorsitzende/r (Unterschrift, Datum)

Hinweis:

Bitte nutzen Sie bei umfangreicheren Angaben zu einzelnen Fragen ein separates Blatt und fügen dies als Anlage bei!