

Stadt Münster  
Amt für Bürger- und Ratservice  
Bezirksverwaltung West  
Pantaleonplatz 7  
48161 Münster



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

<b>Verein</b> ( Name, Postanschrift)	
<b>Gründungsjahr</b>	<b>Anzahl der aktiven Mitglieder</b>  Jugendliche                      Erwachsene
<b>1. Vorsitzender</b> (Name, Anschrift)	<b>Ansprechpartner/in bei Rückfragen</b> (Name, Anschrift, Tel.-Nr., E-Mail)

**Bankverbindung:**

<b>Kontoinhaber/in:</b>	<b>Anschrift:</b>
<b>Geldinstitut:</b>	
<b>IBAN:</b>	<b>BIC:</b>

**Beantragt wird ein Zuschuss**

<p>zu einem Projekt</p> <p>zu einer Einzelveranstaltungen</p> <p>zu einer sonstigen besonderen Aktivität</p> <p>zum                      Jubiläum (durch 25 teilbar)</p>
--

**Allgemeine Angaben:**

<b>Wurde im Vorjahr ein Zuschuss beantragt?</b>	<b>ja</b>	<b>Nein</b>
<b>Falls nein:</b> Bitte die Aufgaben und Ziele des Vereins angeben		
<b>Wirkungskreis des Vereins</b> (Stadtteil bzw. Stadtbezirk angeben, in dem der Verein sich betätigt)		
<b>Aktivitäten des Vereins im Zusammenhang mit der Einbindung von Kindern und Jugendlichen, älteren Menschen und Menschen mit Migrationshintergrund</b>		
<b>Wurden bei weiteren städtischen Stellen Zuschüsse für den gleichen Verwendungszweck beantragt?</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Ja, bei</b>		<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>

**Nur ausfüllen, wenn ein Zuschuss zu einem Projekt, zu einer Einzelveranstaltung oder sonstigen besonderen Aktivität beantragt wird:**

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

**Ohne vollständige Beantwortung aller Fragen ist die Bearbeitung Ihres Antrages nicht gewährleistet.**

\_\_\_\_\_  
1. Vorsitzende/r (Unterschrift, Datum)

**Hinweis:**

**Bei ausführlichen Angaben zu einzelnen Fragen bitte ggfs. separates Blatt als Anlage beifügen.**