

Antrags-Nr.

(wird von der Stadt Münster vergeben)

Stadt Münster

Amt für Bürger- und Ratsservice

Beirat für kommunale Entwicklungszusammenarbeit

Geschäftsstelle

48127 Münster

ANTRAG

**auf einen Zuschuss nach den Richtlinien der Stadt Münster zur finanziellen Förderung kommunaler
Entwicklungszusammenarbeit**

für ein Einzelprojekt

für ein Projekt im Rahmen einer Veranstaltungsreihe

Name des Vereins/ der Gruppe/ der Initiative

Anschrift

Telefon

E-Mail

Verantwortlich: Vor- und Nachname

Anschrift

Telefon

E-Mail

IBAN DE

Kontoinhaber

Projekt

Projekttitel

Datum/Zeitraum

Eventuelle Projektpartner

Projektbeschreibung: Inhalt / Programm / Organisation / Ziele/ Zielgruppen / Bezug zur kommunalen Entwicklungszusammenarbeit (bitte ggf. weitere Ausführungen gesondert beifügen)

Nur bei Projekten im Rahmen einer Veranstaltungsreihe: **Bezug zum Thema der Veranstaltungsreihe**

Kosten- und Finanzierungsplan

Geplante Ausgaben	€
Kosten für externe Honorarkräfte	
Übernachungskosten	
Verpflegungskosten	
Fahrtkosten für Referenten	
Mietkosten	
Verwaltungskosten	
Sonstige Ausgaben	
Ausgaben insgesamt	

Geplante Einnahmen (ohne Eigenanteil)	€
Weitere Zuschüsse / Drittmittel (ohne Berücksichtigung des hier beantragten Zuschusses)	
Sonstige Einnahmen	
Einnahmen insgesamt (wenn keine Einnahmen erwartet werden, bitte freilassen)	

Differenzbetrag / Defizit (Ausgaben - Einnahmen)	
davon 75 % = beantragter Zuschuss (max. 500,00 €)	

(Es erfolgt eine Anteilsfinanzierung in Höhe von 75% des Defizits, max. 500 €. Die fehlenden Mittel sind durch den Eigenanteil zu finanzieren. Eine höhere Förderung kann nur in besonders begründeten Ausnahmefällen erfolgen.)

Datum, Unterschrift