

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)

Öffentlichkeitsarbeit: Wie wird für die Veranstaltung geworben? Wie werden möglichst viele Zielgruppen erreicht?

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

## Kosten- und Finanzierungsplan

<b>Geplante Ausgaben</b>	€
Kosten für externe Honorarkräfte	
Übernachungskosten	
Verpflegungskosten	
Fahrtkosten für Referenten	
Mietkosten	
Verwaltungskosten	
Sonstige Ausgaben	
<b>Ausgaben insgesamt</b>	

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

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

(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