

Antrags-Nr.

(wird von der Stadt Münster vergeben)

Stadt Münster

Der Oberbürgermeister

Amt für Bürger- und Ratsservice

Geschäftsstelle des Ausschusses für

Chancengerechtigkeit und Integration

48127 Münster

ZUSCHUSSANTRAG

Antragsteller*in:	
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:
Verantwortlich: Vor- und Nachname:	
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:

Bankverbindung

IBAN:
Kontoinhaber/-in:

Projekt

Projekttitel:

Datum/Zeitraum:

Ggfs. Projektpartner*in:

Projektbeschreibung (Inhalt / Programm / Organisation / Ziele/ Zielgruppen / Bezug zur kommunalen Entwicklungszusammenarbeit)

(bitte ggf. weitere Ausführungen gesondert beifügen):

Kosten- und Finanzierungsplan

Ausgaben	€
Personalkosten	
Übernachungskosten	
Verpflegungskosten	
Fahrtkosten	
Mietkosten	
Verwaltungskosten	
Sonstige Kosten	
insgesamt	

Einnahmen	€
Zuschüsse und Spenden Dritter ohne Berücksichtigung des hier beantragten Zuschusses	
Eintrittsgelder, Teilnahmebeiträge	
Sonstige Einnahmen	
insgesamt	

Differenzbetrag (Ausgaben - Einnahmen)	€
Beantragt wird ein Zuschuss in Höhe von	€

Datum, Unterschrift