

Antrags-Nr.

(wird von der Stadt Münster vergeben)

Stadt Münster  
Der Oberbürgermeister  
Amt für Bürger- und Ratservice  
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

<b>Ausgaben</b>	€
Personalkosten	
Übernachungskosten	
Verpflegungskosten	
Fahrtkosten	
Mietkosten	
Verwaltungskosten	
Sonstige Kosten	
<b>insgesamt</b>	

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

<b>Differenzbetrag</b> (Ausgaben - Einnahmen)	€
<b>Beantragt wird ein Zuschuss in Höhe von</b>	€

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift