

Antrags-Nr.
(wird von der Stadt Münster vergeben)

An die
Stadt Münster
Bezirksverwaltung Münster-Mitte
48127 Münster

Antrag
auf Gewährung eines Zuschusses an örtliche Vereine, Verbände und
sonstige Vereinigungen und Initiativen im Stadtbezirk Münster-Mitte
für das Jahr 20

Verein (Name, Postanschrift, Anschrift der Geschäftsstelle/ des Vereinslokals)

1. Vorsitzender (Name, Anschrift)

Ansprechpartner/in bei Rückfragen (Name, Anschrift, Telefon-Nr., E-Mail-Adresse)

Bankverbindung:

Kto.-Inhaber/in

Anschrift

Geldinstitut

IBAN

BIC

Gründungsjahr

Anzahl der aktiven Mitglieder

Jugendliche

Erwachsene

Wurde im Vorjahr ein Zuschuss beantragt?

Ja

Nein

Wurden bei weiteren städtischen Stellen Zuschüsse für den gleichen Verwendungszweck beantragt:

Ja, bei

Nein

Titel des Projekts			
Projektbeschreibung (ggf. separates Blatt verwenden)			
Zeitraum der Projektdurchführung			
Bezirklicher Bezug des Projekts (Ziffer 2 der Richtlinien) Bitte begründen Sie hier den örtlichen Bezug zum Stadtbezirk Mitte (Antragsvoraussetzung!)			
Wodurch zeichnet sich das Projekt aus? (Ziffer 3 der Richtlinien)			
Inhaltlicher Bezug (Ziffer 4 der Richtlinien) (Einbindung und Förderung von Kindern und Jugendlichen; Inklusion; Integration von Migrantinnen und Migranten, insbesondere Flüchtlingen; intergenerative Projekte)			
voraussichtliche Einnahmen:		voraussichtliche Ausgaben:	
	Euro		Euro
Zuschüsse, Spenden usw. Dritter	_____	Honorare	_____
Verkaufserlöse, Eintrittsgeld	_____	Sach-/Materialkosten	_____
	_____		_____
Sonstige Einnahmen	_____	Sonstige Ausgaben	_____
Eigenanteil (mind. 20 %)	_____	Fiktive Ausgaben (als Eigenanteil gem. Ziffer 10)	_____
		voraussichtlicher Fehlbetrag:	_____
Anmerkungen/ Sonstiges:			

Ohne vollständige Beantwortung aller Fragen ist eine zügige Bearbeitung Ihres Antrages nicht gewährleistet.

1. Vorsitzende/r (Unterschrift, Datum)

Hinweis:

Bei ausführlichen Angaben bitte ggf. separates Blatt als Anlage beifügen.