

**Antrag
an die Stiftung der Gemeinde Lemwerder auf Zuwendung aus
Stiftungsmitteln**

Antragssteller

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Zuwendung

einmalige Zuwendung in Höhe von _____

jährliche Zuwendung für die Jahre _____ bis _____

in Höhe von _____

Förderung

von Kinder-, Jugend- und Altenhilfe

von Kunst- und Kultur

der Erziehung, Volks- und Berufsbildung

des Feuer-, Arbeits-, Katastrophen- und Zivilschutzes sowie der Unfallverhütung

des Sports

der Heimatpflege und Heimatkunde sowie der dazugehörigen Denkmäler

des Naturschutzes und der Landschaftspflege

Projektbezeichnung

Mit der Zuwendung soll folgendes Projekt gefördert werden:
(Kurze Beschreibung, eine Projektbeschreibung muss formlos als Anlage beigefügt werden.)

Projektbeginn: _____

Projektende: _____

Finanzierungsübersicht (Pflichtanlage)

Gesamtkosten: _____ Euro

Beantragter Zuschuss: _____ Euro

Höhe der Eigenmittel: _____ Euro

Drittmittel: _____ Euro

Drittmittel sind: beantragt

bewilligt, i.H.v. _____ Euro

nicht beantragt (bitte begründen)

Einnahmen (Eintritt, Verkauf etc.): _____

Bankverbindung

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Über Änderungen und/oder Ergänzungen ist umgehend zu informieren.
Zuwendungszusagen/- absagen von Dritten sind unaufgefordert nach Erhalt an die
Stiftung der Gemeinde Lemwerder weiterzugeben.

Nach Projektende ist der Stiftung die vollständige Projektabrechnung mit
Verwendungsnachweis vorzulegen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden sowie beiliegenden Anlagen wird
hiermit versichert.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)

Folgende Pflichtanlagenanlagen sind beigefügt:

- Projektbeschreibung
- Kosten- und Finanzierungsübersicht
-
-
-

**Stiftung der Gemeinde
Lemwerder**
Stedinger Str. 51
27809 Lemwerder
Tel.: 0421 / 67 39 - 0
Fax: 0421 / 67 39 - 51
stiftung@lemwerder.de
www.lemwerder.de

Sprechzeiten
vormittags:
Montag bis Freitag 8:30 - 12:00 Uhr
nachmittags:
Montag und Dienstag: 14:30 - 16:00 Uhr
14:30 - 18:00 Uhr
Donnerstag:
Zusätzliche Termine nach tel. Absprache

Bankverbindung
Landessparkasse zu Oldenburg
BLZ 280 501 00
Kto.-Nr. 90 43 68 25
IBAN DE60 2805 0100 0090 4368 25
BIC SLZODE22

Verwendungsnachweis

ZuwendungsempfängerIn (genaue Bezeichnung und Adresse)

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

1. Angaben zum Projekt

Titel des Projekts / des Vorhabens

Bewilligungsschreiben der Stiftung der Gemeinde Lemwerder vom (Datum)

Bewilligung bis zu –Euro-

Projektbeginn (Datum)

Projektende (Datum)

Ein kurzer Sachbericht ist als Anlage beizufügen.

2.3. Gegenüberstellung der tatsächlichen Einnahmen und Ausgaben in Euro

Summe der tatsächlichen Einnahmen in Euro:

Summe der tatsächlichen Ausgaben in Euro:

Restbetrag oder Mehrausgaben in Euro:

Zuwendung wurde

- in voller Höhe benötigt
- nur teilweise in Anspruch genommen

- Der Restbetrag wird zurückgezahlt
- Der Restbetrag wird noch benötigt für _____

Höhe des Rückzahlungsbetrag in Euro: _____

Bankverbindung

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden sowie beiliegenden Anlagen wird hiermit versichert.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)

Folgende Pflichtanlagen sind beigelegt:

Sachbericht (Ifd.Nr.1)