

Original:		Kopie:	
<b>EINGEGANGEN</b>			
20. Nov. 2019			
FB Bürger und Service			
z.d.A.			Avv.:
Einl.	Kennnisnahme	Rücksprache	Stellungnahme



**Antrag auf  
Gewährung einer Zuwendung zur  
Förderung eines Vereins / einer Vereinigung**

331101-A-W 20-006

Lutherstadt Wittenberg  
 Fachbereich Bürger und Service (BS-5)  
 Lutherstraße 56  
 06886 Lutherstadt Wittenberg

- Projektförderung
- institutionelle Förderung

**Antragsverfahren**

Formular Drucken

<b>1. Angaben zum Antragsteller</b> (Spalten sind vom Antragsteller auszufüllen)	
<b>Allgemeine Angaben zum Antragsteller</b>	
Name (Name des Vereins, Name der gemeinnützigen GmbH etc.)	Behindertenverband Kreis Wittenberg e. V.
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Bruchweg 4, 06886 Lutherstadt Wittenberg
Ansprechpartner	Frau Dörthe Stein
Telefonnummer	03491/49630 oder 0172/1529949
E-Mail	verein-behindertenverband-wittenberg@gmx.de
<b>Sachliche und zeitliche Unabweisbarkeit der Maßnahme</b> (Warum ist die Durchführung der Maßnahme unbedingt notwendig? Ausführliche Begründung der a) sachlichen und b) zeitlichen Notwendigkeit)	
Vertragliche Verpflichtung gegenüber der Behindertenverband Wittenberg gGmbH über die Räumlichkeiten Friedrichstraße 47. Wir benötigen diese Räumlichkeiten, um weiterhin Angebote (siehe Anlage) aufrecht erhalten zu können.	



<b>2. Allgemeine Angaben zur beantragten Förderung</b>	
<b>bei Projektförderung</b>	
Projektname	
Zeitraum des Projektes	
Ort der Durchführung des Projektes	
Zielgruppe des Projektes und voraussichtliche Teilnehmerzahl	
Ziel des Projektes	
<b>bei institutioneller Förderung</b> (z. B. Förderung von Miet- und Betriebskosten)	
Verwendungszweck der Förderung	Miet- und Betriebskosten
Zeitraum der Förderung	01.01.2020 - 31.12.2020
Gegenstand der Förderung (z.B. Name des Objektes, Anschrift)	Friedrichstraße 47 06886 Lutherstadt Wittenberg
Zielgruppe des Antragstellers und Anzahl der Nutzer/Besucher monatlich	Menschen mit Behinderung und ihre Angehörigen, Interessierte Bürger (30 bis 40 monatlich)
verfolgte Zwecke des Antragstellers	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Interessenvertretung für Bürger mit Behinderung</li> <li>- gesellschaftliche Integration von Menschen mit Behinderung</li> <li>- Öffentlichkeitsarbeit, Sensibilisierung, Gemeinwesenarbeit</li> <li>- Mitarbeit in Ausschüssen</li> </ul>

**3. Besondere Angaben zur Förderung**

(Die Angaben sind vollständig und in sich schlüssig darzulegen. Ggf. ist ein Extrablatt zu verwenden.)

**Kosten- und Finanzierungsplan**

Gesamtausgaben (Die Kosten sind einzeln nach Kostenarten aufzuschlüsseln)		Betrag in Euro
Miete		3.132,89
Betriebskosten		855,56
Strom		70,71
Hausmeister		941,25
Reinigungsfirma		564,11
Müllgebühren		14,16
Haftpflichtversicherung		183,14
<b>Summe der Gesamtausgaben</b>		<b>5.761,82</b>
Gesamteinnahmen		Betrag in Euro
Eigenmittel		Summe Eigenmittel
a) Eigenmittel		2.628,00
b) Spenden		
c) Teilnehmerbeiträge/Eintrittsgelder	2.628,00	
Zuwendungen Dritter		Summe Drittmittel
a) Bund		0,00
b) Land		
c) Landkreis		
d) Sonstige		
Beantragte Zuwendung bei der Stadt.		3.133,82
<b>Summe der Gesamteinnahmen</b>		<b>5.761,82</b>
<b>Eigenleistungen des Antragstellers</b> (Arbeits- und Organisationsleistungen separat und detailliert und mit Geldwert gemäß Förderrichtlinie § 4 Abs. 3 darstellen)		
Vorbereitung und Durchführung von Gesprächsangeboten, Beratungsangeboten, Informationsangeboten, Mitgliederbetreuung, Veranstaltung und Teilnahme an Veranstaltungen der Stadt Wittenberg durch Mitglieder des Vereinsvorstandes.		

#### 4. Vollständigkeits- und Richtigkeitserklärung des Antragstellers

Der Antragsteller erklärt, dass:

- er zum Vorsteuerabzug  berechtigt  nicht berechtigt ist  
und dies bei den Angaben berücksichtigt hat.
- der Stadt die aktuellen Vereinsunterlagen (Anerkennung der Gemeinnützigkeit beim Finanzamt, Auszug aus dem Vereinsregister, Satzung, Vorstand)  
 vorliegen  beigelegt sind.
- im Falle einer institutionellen Förderung durch die Stadt ein aktueller Pacht-, Miet- oder Nutzungsvertrag  
 vorliegt  beigelegt ist.

Der Antragsteller erklärt, dass die Angaben (einschl. Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind und noch nicht mit der Maßnahme begonnen wurde.

#### Datum und Unterschrift des Antragstellers bzw. der vertretungsberechtigten Person

Lutherstadt Wittenberg, 15.11.2019 Ort/Datum	<b>Behindertenverband Kreis Wittenberg e. V.</b> Brüchweg 4 06886 Lutherstadt Wittenberg Tel.: 03491/4963-0 Fax: 03491/4933-33 rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel
---	--

#### Kenntnisnahme Ortsbürgermeister (nur bei Anträgen aus den Ortschaften)

Der Antrag wird hiermit zur Kenntnis genommen. Daraus ist jedoch **kein Rechtsanspruch auf Fördermittel** abzuleiten. Über den Antrag wird im Rahmen der zur Verfügung stehenden Ortschaftsmittel mit Bezug auf die Förderwürdigkeit der/des Maßnahme/Projektes im Ortschaftsrat entschieden.

Ortschaft:	
Datum:	Unterschrift Ortsbürgermeister:



**Antrag auf Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmebeginn**

Lutherstadt Wittenberg  
 Fachbereich Bürger und Service  
 Lutherstraße 56  
 06886 Lutherstadt Wittenberg

<b>Antragsteller</b>	
Name (Vor- und Nachname, Name des Vereins, Name der gemeinnützigen GmbH etc.)	Behindertenverband Kreis Wittenberg e. V.
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Bruchweg 4 06886 Lutherstadt Wittenberg
Ansprechpartner	Frau Dörthe Stein
Telefonnummer	03491/49630 oder 0172/1529949
E-Mail	verein-behindertenverband-wittenberg@gmx.de
Bezeichnung der Maßnahme (gemäß Förderantrag)	Miet- und Betriebskosten
Maßnahmebeginn ab	01.01.2020
Begründung der Notwendigkeit Zur Sicherstellung der oben dargestellten Angebote ab Januar 2020.	

Mir als Antragssteller ist bekannt, dass die Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmebeginns keinen Rechtsanspruch auf eine spätere Förderung begründet und der Antragssteller das volle Finanzrisiko trägt.

Lutherstadt Wittenberg, 15.11.2019	Behindertenverband Kreis Wittenberg e. V. Bruchweg 4 06886 Lutherstadt Wittenberg rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel Tel.: 03491/49630 Fax: 03491/499900
Ort/Datum	

