

## Antrag auf Gewährung einer Zuwendung der Bürgerstiftung der Sparkasse Iserlohn

### 1. Antragssteller

|   |   |
|---|---|
| Name der Körperschaft:  |   |
| Straße, Hausnummer:   |   |
| PLZ, Ort:   |   |
| Homepage:   |   |
| Zweckbestimmung laut Satzung oder Registereintrag:<br><i>(bitte Kopie beifügen)</i> |   |
| Ist die Körperschaft als gemeinnützig anerkannt?                                    | <input type="checkbox"/> ja gemäß Freistellungsbescheid vom _____<br>(bitte Kopie beifügen) <input type="checkbox"/> nein |
| Bankverbindung:   | Kreditinstitut:<br>Kontoinhaber:<br>IBAN:   |

### 2. Ansprechpartner

|                     |  |
|---------------------|--|
| Name:               |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort:           |  |
| Telefonnummer:      |  |
| E-Mail:             |  |

### 3. Förderprojekt

Bei Bedarf bitte formlos ergänzen und als Anlage beifügen.

|   |   |
|---|---|
| <p>Beschreibung:</p>  |   |
| <p>Mögliche Darstellung in der Öffentlichkeit:</p>  |   |
| <p>Geplanter Beginn und voraussichtliches Ende der Maßnahme:</p>  |   |
| <p><u>Genehmigungen</u></p> <p>Sind Behördliche Genehmigungen erforderlich?</p> <p>Wenn ja, liegen die Genehmigungen vor?</p> | <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> |

#### 4. Finanzierung

Bei Bedarf bitte formlos ergänzen und als Anlage beifügen.

| <b>Finanzierungsplan:</b><br><i>(bitte Einzelpositionen aufschlüsseln)</i>  | <u>Einnahmen:</u>  | <u>Ausgaben:</u>   | <u>Deckungslücken:</u> |
|---|--|--|------------------------|
| <u>Eigenmittel</u><br><br>Welche Eigenmittel bringt die Körperschaft selbst für die Maßnahme auf?<br><br>Wie verteilen sich diese Mittel?   | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="513 891 820 1050"> <u>Sachleistungen:</u> </div> <div data-bbox="820 891 1457 1050"> <u>Dienstleistungen:</u> </div> </div>  |  |                        |
| <u>Zuwendung Dritter</u><br><br>Sind oder werden Zuwendungsanträge bei anderen Körperschaften gestellt?<br><br>Sind Zuwendungen Dritter bewilligt oder in Aussicht gestellt?<br><br>Wenn ja, von wem? | <input type="checkbox"/> ja<br><br><input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein<br><br><input type="checkbox"/> nein |                        |
| Sonstige Förderungen der Maßnahme:  |  |  |                        |
| <u>Beantragte Förderung</u><br><br>Gewünschte Höhe der beantragten Zuwendung:<br><br>Auszahlung in einer Summe oder in Teilbeträgen?  | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="513 1899 820 2018"> <input type="checkbox"/> in einer Summe         </div> <div data-bbox="820 1899 1457 2018"> <input type="checkbox"/> Teilbeträge         </div> </div> |  |                        |

### 5. Auszahlung bewilligter Mittel

|  |   |
|--|---|
| <p>Können die ggf. bewilligten Mittel direkt an die Körperschaft überwiesen werden oder muss eine Durchlaufstelle hinzugezogen werden?<br/>(wegen Ausstellung eine Spendenbescheinigung)</p> | <p><input type="checkbox"/> Körperschaft <input type="checkbox"/> Durchlaufstelle</p> |
| <p>Auf welches Konto sind ggf. bewilligte Mittel zu überweisen?</p>  | <p>Kreditinstitut:<br/>Kontoinhaber:<br/>IBAN:</p>                                    |

- Eine Kopie aller Seiten des Freistellungsbescheides zur Körperschaftssteuer ist diesem Antrag beigelegt.
- Eine Kopie der Satzung ist diesem Antrag beigelegt.

Ich/wir versichere/ern die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner/unserer vorstehenden Angaben. Mir/uns ist bekannt, dass unrichtige Angaben die Einstellung bzw. Rückforderung von Leistungen der Stiftung zur Folge haben können.

Ort, Datum

Unterschrift  
(vertretungsberechtigte Person gemäß Satzung)