

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

Bundesministerium für Familie,
Senioren, Frauen und Jugend
Abteilung 4
11018 Berlin

Antragstellerin/Antragsteller/Bezeichnung:

Anschrift:

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner			
<i>für inhaltliche Fragen</i>	<i>E-Mail-Adresse</i>	<i>Telefon</i>	<i>Telefax</i>
<i>für Finanzfragen</i>			

Bankbezeichnung:	
IBAN:	BIC:

Ich/Wir beantrage/n eine Zuwendung in Höhe von		EUR.
--	--	------

Die Zuwendung soll folgenden Zwecken dienen (Titel und Zweckbestimmung):

Anlagen (dem Antrag sind beigelegt):

- Finanzierungsplan (Anlage 1a **oder** 1b – bzw. falls nicht zutreffend – eigene Aufstellung)
- ausführliche Begründungen und Erläuterungen, Ziel und Zweck des Vorhabens (vgl. Folgeseite)
- Tagungsprogramm mit zeitlichem Ablaufplan
- Aufstellung der Referentinnen/Referenten (mit Namen und Angabe der Beschäftigungsstelle)
- Angebote gem. UVgO (evtl. GWB/VgV)
- Satzung/Verfassung o. Ä. (bei Erstantrag durch juristische Personen)
- Nachweis der Vertretungsberechtigung der Antragstellerin/des Antragstellers (z. B. aktueller Auszug aus Vereinsregister, Vollmacht, o. Ä.)

V 180308-BM/FSFJ415

Ausführliche Beschreibung der Maßnahme

Thema der Maßnahme, Arbeitsmethoden, erwartete Ergebnisse, Bedeutung der Maßnahmen für den Träger – ggf. auf Zusatzblatt –

Ort

vom (Datum)	Uhrzeit	bis zum (Datum)	Uhrzeit

Zielgruppe Teilnehmerinnen/Teilnehmer

Voraussichtliche Anzahl und Herkunft der Teilnehmenden nach Bundesländern (bitte Liste beifügen); Anzahl der Teilnehmenden aus dem öffentlichen Dienst

Beginn und Dauer der Arbeiten, die durch die Zuwendung gefördert werden sollen

Mit der Maßnahme ist begonnen worden	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit
	Begründung:
	Umfang:

Ergänzende Angaben

1	Für dieses Projekt wurden oder werden bei anderen Stellen ebenfalls beantragt oder sind bereits bewilligt oder in Aussicht gestellt worden:					
	EURO	Bei (Institution)	Sind beantragt	Werden beantragt	Bereits bewilligt	In Aussicht gestellt
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2	Mir/Uns wurden für den gleichen Zweck innerhalb der letzten drei Jahre Zuwendungen aus Bundesmitteln gewährt			
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja; Höhe der Mittel	Datum der Bewilligung	Bewilligende Stelle und Geschäftszeichen
	Es wurden Anträge abgelehnt			
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja; Begründung der Ablehnung:		

3	Die Zuwendung kann zurückgezahlt werden	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein – ausführliche Begründung:

4	Zeitpunkt, zu dem die Mittel spätestens benötigt werden

5	Angaben darüber, wie die ordnungsgemäße Verwendung der Zuwendung sichergestellt wird (Verantwortlichkeit, ausreichende Kassen- und Buchführung).

6	Ich bin/Wir sind berechtigt zum Vorsteuerabzug nach § 15 UStG	
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, die sich hieraus ergebenden Vorteile sind im Finanzierungsplan ausgewiesen.
		<input type="checkbox"/> Ja. nur für das angegebene Vorhaben.

Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.	
Ort und Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift