

© Name, Anschrift, Tel., Fax des/der Antragstellers/in,
ggf. Stempel

Bankverbindung
IBAN:

KontoinhaberIn

An das
Ortsamt West
Waller Heerstr. 99
28219 Bremen

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung auf Globalmittel des Beirates Findorff für das Jahr 2025

Kurzbezeichnung / Art der Maßnahme

Inhaltliche Beschreibung der Maßnahme (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

Ort der Maßnahme (genaue Anschrift)

Wurden für o.a. Maßnahme bei anderen Stellen weitere Mittel beantragt?

Nein

Ja Wenn ja, bei welchen Trägern, Behörden etc. und Höhe der Mittel

Verantwortliche AnsprechpartnerInnen (Telefon & Email für Rückfragen)

Vereinssatzung (nur für eingetragene Vereine)

liegt Ihnen bereits aufgrund einer früheren Förderung vor

ist in der Anlage beigefügt

Kosten und Finanzierung

Ausgaben (mind. 2 Kostenvoranschläge sind notwendig)

	€
	€
	€
	€
Gesamtausgaben	€

Einnahmen

Eigenmittel/Spenden (bitte Globalmittel durch Eigenmittel ergänzen)	€
<input type="checkbox"/> Kostenübernahme Dritter (bitte Namen und Betrag aufführen)	
<input type="checkbox"/> es werden noch Mittel eingeworben (z.B. WIN, Impulsgelder, Stiftungen – bitte Namen und Betrag aufführen)	
Sonstiges:	€
Gesamteinnahmen	€

(Ausgaben minus Einnahmen) =	Antragssumme	€
------------------------------	---------------------	---

Bitte beachten

Mir/Uns ist bekannt, dass die Erhebung personenbezogener Daten zur Ermittlung und Überprüfung der Höhe der Zuwendung und der Einhaltung des Besserstellungsverbots erforderlich ist – vgl. Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe e und Absatz 3 Satz 1 Buchstabe b Datenschutzgrundverordnung – DSGVO – in Verbindung mit § 3 Bremisches Ausführungsgesetz zur EU-Datenschutzgrundverordnung – BremDSGVOAG.

Mir/Uns ist ferner bekannt, dass zur Wahrnehmung parlamentarischer Aufgaben Daten der Zuwendung nach § 2 Datenschutzordnung der Bremischen Bürgerschaft veröffentlicht werden können und das Zuwendungsdaten aufgrund § 11 Absatz 4 Ziffer 5 des Bremer Informationsfreiheitsgesetzes – BremIFG – im Transparenzprotal veröffentlicht werden. Personenbezogene Daten werden bei der Bezeichnung des Zuwendungszwecks nur genannt, sofern sie nicht aus Datenschutzgründen zu anonymisieren sind. Vorlagen des Haushalts- und Finanzausschusses sowie Bürgerschaftsdrucksachen werden auch im Internet veröffentlicht.

„Nach dem am 01.09.2012 in Kraft getretenen Landesmindestlohngesetz gewähren die Freie Hansestadt Bremen und die Gemeinden Bremen und Bremerhaven sowie Einrichtungen im Sinne von § 4 Landesmindestlohngesetz Zuwendungen gem. § 23 LHO nur, wenn sich die Empfänger/innen verpflichten, ihren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens den festgelegten Landesmindestlohn zu zahlen.

Dementsprechend verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, meinen/unseren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens den Landesmindestlohn zu zahlen. Soweit zutreffend: In meinem/unseren Unternehmen kommt ein Tarifvertrag zur Anwendung, und zwar:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragsteller:in

Antrag zur Vorprüfung

Antragsteller:	Aktenzeichen
Bezeichnung der Maßnahme/des Zweckes:	
Ziel der Maßnahme/des Zweckes:	
TeilnehmerInnen: Zielgruppe:	
Anzahl weiblich: Anzahl männlich:	
Kann der Zweck der Zuwendung durch Bürgschaften, Garantien oder sonstige Gewährleistungen erreicht werden? Wenn ja: <input type="checkbox"/> Bürgschaften <input type="checkbox"/> Darlehen Wenn nein, Begründung: <input type="checkbox"/> Aufgrund der wirtschaftlichen Verhältnisse des Zuwendungsempfängers ist eine Finanzierung über den Kreditmarkt mit Hilfe einer Bürgschaft nicht möglich <input type="checkbox"/> Die Zuwendung führt - auch in Zukunft - nicht zu einer Verbesserung der wirtschaftlichen Verhältnisse des Zuwendungsempfängers, so dass die Rückzahlung eines Darlehens nicht möglich ist.	
Mit der Maßnahme wurde bereits begonnen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, Begründung für Ausnahme:	Im Falle einer baulichen Maßnahme (z.B. Aufbau Spielgeräte): wurde eine baufachliche Prüfung für die Verkehrssicherheit veranlasst? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (eine Bewilligung ist nicht möglich)
Der Antragsteller ist zum Vorsteuerabzug berechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte Angabe der Umsatzsteuer-ID:..... (bei Unklarheit wenden Sie sich bitte an Ihr zuständiges Finanzamt)	
Erfolgt eine Beteiligung Dritter an den zuwendungsfähigen Ausgaben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Von wem und in welcher Höhe?	Euro
Eigenmittel des Antragstellers:	Euro
Restbetrag/Antragssumme:	Euro
Ist die Gesamtfinanzierung gesichert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (in diesem Fall ist der Antrag abzulehnen!)	

Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift
