



Eingangsstempel M. 5. 2021	Auftragsnummer 13121
	HH-Stelle 47300.71820

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses der Stadt Schmölln

Empfänger Stadtverwaltung Schmölln Hauptamt Markt 1 04626 Schmölln	E-Mail stadtratsbuero@schmoelln.de	
Antragsteller ASB Kreisverband Altenburg/Schmölln e.V.	<input checked="" type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> Einzelperson <input type="checkbox"/> Selbsthilfegruppe	<input type="checkbox"/> Initiative <input type="checkbox"/> Kirchgemeinde
1. Kontaktdaten des Ansprechpartners		
Name, Vorname	Reichardt, Sonja	
Anschrift	Friedrich-Naumann-Str. 4	
Telefon	034491/22506	
E-Mail		
Kontoinhaber		
Name der Bank	Sparkasse Altenburger Land	
IBAN	DE34 8305 0200 1301 0016 90	
2. Gegenstand der Förderung		
<input type="checkbox"/> Projektförderung, Anzahl der Teilnehmer: _____		
<input type="checkbox"/> Fahrten, Anzahl der Teilnehmer: _____		
<input type="checkbox"/> Anschaffung von Geräten oder Ausstattungsgegenständen		
<input type="checkbox"/> Maßnahmen zur Instandhaltung, Sanierung und Modernisierung		
<input type="checkbox"/> Mietkostenzuschuss		
3. Beschreibung des Vorhabens		
<p>Hiermit bittet der ASB um Erstattung der Standgebühren für die Textilsammelcontainer in Schmölln und umliegenden Gemeinden. Die Erstattung wird dringend benötigt zur weiteren Finanzierung und Betreiben der Kleiderkammer. Die Gebühr wurde durch die Stadtverwaltung Schmölln in Höhe von 890,00 € für das Jahr 2021 erhoben.</p>		

4. Kosten	
Gesamtkosten des Vorhabens	<u>890,00</u> EUR (bitte fügen Sie als Anlage eine detaillierte Herleitung/Aufschlüsselung der Kosten bei)
5. Finanzierung des Vorhabens	
<input type="checkbox"/> Finanzierung aus eigenen Mitteln:	_____ EUR
<input type="checkbox"/> Zuschuss von Bund, Land, Landkreis:	_____ EUR
<input type="checkbox"/> Beiträge Dritter (z. B. Spenden, Eintritt):	_____ EUR
<input type="checkbox"/> beantragter Zuschuss Ortsteilrat:	_____ EUR
<input checked="" type="checkbox"/> erbetener Zuschuss der Stadt:	<u>890,00</u> EUR
6. Erklärung und datenschutzrechtliche Einwilligung	
<p>Der Antragsteller willigt in die Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten ein. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Bearbeitung des Antrags auf Gewährung eines Zuschusses, eventuell damit verbundener Zahlungsleistungen und statistisch anonymisierter Erfassung. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit widerrufen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen die Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind - unter Berücksichtigung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen - unverzüglich zu löschen. Aus diesem Grund können neu gestellte Anträge nicht bearbeitet werden und kommen nicht zur Auszahlung. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.</p> <p>Die Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13, 14 und 21 DSGVO entnehmen Sie bitte der Seite 3 dieses Vordrucks.</p> <p>Des Weiteren erklärt der Antragsteller, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> - die Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind, - unter Berücksichtigung des beantragten Zuschusses der Stadt die Gesamtfinanzierung des Vorhabens gewährleistet ist. <p>Schmölln, den 10.05.2021 _____ Ort, Datum _____ Stempel/Unterschrift</p>	
7. Interner Vermerk (nicht vom Antragsteller auszufüllen)	
<p>Weitergabe an Ortsteilrat am: _____</p> <p>_____ _____ Ort, Datum Unterschrift</p>	