



Eingangsstempel 11.01.2022	Auftragsnummer 02/2022
	HH-Stelle 47300. 7/1810

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses der Stadt Schmölln

Empfänger Stadtverwaltung Schmölln Hauptamt Markt 1 04626 Schmölln	E-Mail stadtratsbuero@schmoelln.de
---	--

Antragsteller	<input type="checkbox"/> Verein	<input type="checkbox"/> Initiative
	<input type="checkbox"/> Einzelperson	<input type="checkbox"/> Kirchgemeinde
	<input checked="" type="checkbox"/> Selbsthilfegruppe	

1. Kontaktdaten des Ansprechpartners	
Name, Vorname	Gaefke, Petra
Anschrift	Schmöllner Str. 37 04639 Gößnitz
Telefon	034493121307
E-Mail	gaefke@freenet.de
Kontoinhaber	DMSG Landesverband Thüringen e.V.
Name der Bank	SPK Altenburger Land
IBAN	DE 94 830 50 200 130 100 79 82

2. Gegenstand der Förderung
<input checked="" type="checkbox"/> Projektförderung, Anzahl der Teilnehmer: <u>15</u>
<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
25 jähriges Bestehen der SHG MS Schmölln - das wollen wir feiern mit einem Kabarettbesuch zum Thema "Kabarett und Kulinarisches"

4. Kosten	
Gesamtkosten des Vorhabens	<u>597,60</u> EUR (bitte fügen Sie als Anlage eine detaillierte Herleitung/Aufschlüsselung der Kosten bei)
5. Finanzierung des Vorhabens	
<input checked="" type="checkbox"/> Finanzierung aus eigenen Mitteln:	<u>345,60</u> 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>252,00</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. 	
<u>Gebrück, den 7.1.2022</u> Ort, Datum	 Stempel/Unterschrift
7. Interner Vermerk (nicht vom Antragsteller auszufüllen)	
Weitergabe an Ortsteilrat am: _____ _____ Ort, Datum	
_____ Unterschrift	

DMSG Landesverband Thüringen e.V.
Selbsthilfegruppe
Multiple Sklerose Schmölln
Petra Galfe
Schmöllner Str. 37
04639 Gößnitz

**Projekt: 25 Jahre SHG Multiple Sklerose
"Kabarett und Kulinarisches"
Kabarettbesuch - Nörgelsäcke**

geplante Ausgaben

	€/Person	gesamt
Eintrittskarten für 8 Mitglieder	36,00	288,00
Eintrittskarten für 7 Begleitpersonen	36,00	252,00
Fahrtkosten		
1 PKW x 17 km x 2 x 0,30 €		10,20
1 PKW x 15 km x 2 x 0,30 €		9,00
1 PKW x 20 km x 2 x 0,30 €		12,00
1 PKW x 19 km x 2 x 0,30 €		11,40
1 PKW x 13 km x 2 x 0,30 €		7,80
1 PKW x 12 km x 2 x 0,30 €		7,20
Gesamtkosten		597,60 €



Stadtverwaltung Schmölln
Hauptamt
Frau Röthel
Markt 1

04626 Schmölln

Gößnitz, den 06.01.2022

Sehr geehrte Frau Röthel,

25 Jahre Selbsthilfegruppe Multiple Sklerose Schmölln.

Das wollen wir feiern...
mit einem Kabarettbesuch bei den „Nörgelsäcken“ zum
Thema: „Kabarett und Kulinarisches“.

Wir würden uns sehr freuen, wenn Sie unser 25jähriges Jubiläum mit einer
finanziellen Spritze unterstützen könnten.

Herzlichen Dank.

Mit freundlichem Gruß


Petra Galfe
Gruppensprecher

Anlagen:
Förderantrag
Projektbeschreibung/Kostenaufstellung

Landesverband
Thüringen e.V.
SHG Schmölln

PetraGalfe
Schmöllner Str. 37
04639 Gößnitz
034493 / 21307

E-Mail:
galfi@freenet.de

Internet:
www.dmsg.de/thueringen

Schirmherrin:
Christian Hirte

Vorsitzender:
Dr. med. Udo Polzer

Geschäftsführerin:
Renate Wida-Vogel

Spendenkonto:
Sparkasse
Altenburger Land
IBAN:
DE94 830502001301007982
BIC: HELADES1ALT

Zuwendungen sind
steuerbegünstigt!