



Stadtverwaltung Schmölln
EINGANG

Eingangsstempel

1. MAI 2022

STADTVERWALTUNG SCHMÖLLN EINGANG

1. MAI 2022

Auftragsnummer

14122

Stelle

7300.71820



Antrag auf Gewährung eines Zuschusses der Stadt Schmölln

Empfänger Stadtverwaltung Schmölln Hauptamt Markt 1 04626 Schmölln		E-Mail stadtratsbuero@schmoelln.de	
Antragsteller ASB KV Altenburg/Schmölln e.V.		<input checked="" type="checkbox"/> Verein	<input type="checkbox"/> Initiative
		<input type="checkbox"/> Einzelperson	<input type="checkbox"/> Kirchgemeinde
		<input type="checkbox"/> Selbsthilfegruppe	
1. Kontaktdaten des Ansprechpartners			
Name, Vorname	Reichardt, Sonja		
Anschrift	Friedrich-Naumann-Str. 4		
Telefon	034491 2 25 06		
E-Mail	ASB-Schmoelln@t-online.de		
Kontoinhaber	ASB Schmölln		
Name der Bank	SPK Altenburger Land		
IBAN	DE34 8305 0200 1301 0016 90		
2. Gegenstand der Förderung			
<input checked="" type="checkbox"/> Projektförderung, Anzahl der Teilnehmer: <u>Kleiderk.</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			
<p>Hiermit bittet der ASB KV Altenburg/Schmölln e.V. um Erstattung der Sondernutzungsgebühr für die Textilsammelcontainer in Schmölln und den umliegenden Ortsteilen. Der ASB leert die Textilsammelcontainer selbst. Die Kleiderspenden werden der Kleiderkammer direkt zugeführt und für die bedürftigen Personen und für Menschen die in Not geraten sind, bereitgestellt. Zusätzliche Kosten entstehen derzeit durch gestiegene Dieselpreise, die uns finanziell enorm belasten.</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:	<u>0,00</u> EUR
<input type="checkbox"/> Zuschuss von Bund, Land, Landkreis:	<u>0,00</u> EUR
<input type="checkbox"/> Beiträge Dritter (z. B. Spenden, Eintritt):	<u>0,00</u> EUR
<input type="checkbox"/> beantragter Zuschuss Ortsteilrat:	<u>0,00</u> 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, d. 10.05.2022</p> <p>Ort, Datum</p>	<p style="text-align: right;">Arbeiter-Samariter-Bund KV Altenburg-Schmölln e.V. Frl. Naumann-Straße 4 04626 Schmölln ☎ 03 44 91/22 50 6</p> <p style="text-align: center;"><i>Heinz Kuhn</i> Stempel/Unterschrift</p>
7. Interner Vermerk (nicht vom Antragsteller auszufüllen)	
<p>Weitergabe an Ortsteilrat am: _____</p>	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift