



Eingangsstempel	Auftragsnummer
	HH-Stelle

## Antrag auf Gewährung eines Zuschusses der Stadt Schmölln

<b>Empfänger</b> Stadtverwaltung Schmölln Hauptamt Markt 1 04626 Schmölln	<b>E-Mail</b> sitzungsdienst@schmoelln.de	
<b>Antragsteller</b> Seniorpartner in School - Landesverb. Thü	<input checked="" type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> Einzelperson <input type="checkbox"/> Selbsthilfegruppe	<input type="checkbox"/> Initiative <input type="checkbox"/> Kirchgemeinde
<b>1. Kontaktdaten des Ansprechpartners</b>		
Name, Vorname	Bernd Himmerlich/ Karin Stahlkopf	
Anschrift	Thomas - Müntzer - Weg 7, 07549 Gera	
Telefon	[REDACTED]	
E-Mail	b.himmerlich@sis-thueringen.de, stahlkopfkarin@aol.com	
Kontoinhaber	SIS Landesverband Thüringen	
Name der Bank	[REDACTED]	
IBAN	[REDACTED]	
<b>2. Gegenstand der Förderung</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Projektförderung, Anzahl der Teilnehmer: 5		
<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		
<b>3. Beschreibung des Vorhabens</b>		
<p>Im Jahr 2023 werden wir unsere Arbeit an der Grundschule Finkenweg und im Förderzentrum Schmölln als Mediatoren mit je einem Team aus Mitgliedern unseres Vereines fortsetzen. Ziel ist es, die Kinder bei der Bewältigung von Konflikten durch gewaltfreie Kommunikation zu unterstützen.</p> <p>Durch mehr Präsentation unseres Vereines in der Öffentlichkeit gewinnen wir neue engagierte Mitarbeiter und können somit unser Angebot an noch mehr Schulen etablieren. Gerade nach der Pandemiezeit ist das unbedingt notwendig, denn die Kinder brauchen uns.</p> <p>Damit unsere bisherigen Mitarbeiter immer gut ausgebildet sind, bieten wir für diese Weiterbildungen an.</p> <p>Wir bitten deshalb um Unterstützung für unsere Vereinsarbeit 2023.</p>		

<b>4. Kosten</b>	
Gesamtkosten des Vorhabens	<u>800,00</u> EUR
(bitte fügen Sie als Anlage eine detaillierte Herleitung/Aufschlüsselung der Kosten bei)	
<b>5. Finanzierung des Vorhabens</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Finanzierung aus eigenen Mitteln:	<u>400,00</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>400,00</u> EUR
<b>6. Erklärung und datenschutzrechtliche Einwilligung</b>	
<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>Des Weiteren erklärt der Antragsteller, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- die Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind,</li> <li>- unter Berücksichtigung des beantragten Zuschusses der Stadt die Gesamtfinanzierung des Vorhabens gewährleistet ist.</li> </ul>	
<p>Gera, 18.10.2022</p> <p>Ort, Datum</p>	  <p>Stempel/Unterschrift</p>
	
<b>7. Interner Vermerk (nicht vom Antragsteller auszufüllen)</b>	
<p>Weitergabe an Ortsteilrat am: _____</p>	
<p>_____</p> <p>Ort, Datum</p>	<p>_____</p> <p>Unterschrift</p>