



Eingangsstempel 	Auftragsnummer 23/23
	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 KV Altenburg/Schmölln e.V.		☒ Verein ☐ Einzelperson ☐ 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				
☒ Projektförderung, Anzahl der Teilnehmer: <u>Kleiderk.</u>				
☐ Fahrten, Anzahl der Teilnehmer: _____				
☐ Anschaffung von Geräten oder Ausstattungsgegenständen				
☐ Maßnahmen zur Instandhaltung, Sanierung und Modernisierung				
☐ Mietkostenzuschuss				
3. Beschreibung des Vorhabens				
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, Nebenkosten, Miete die uns finanziell enorm belasten.				

4. Kosten	
Gesamtkosten des Vorhabens	<u>892,00</u> EUR (bitte fügen Sie als Anlage eine detaillierte Herleitung/Aufschlüsselung der Kosten bei)
5. Finanzierung des Vorhabens	
☐ Finanzierung aus eigenen Mitteln:	<u>0,00</u> EUR
☐ Zuschuss von Bund, Land, Landkreis:	<u>0,00</u> EUR
☐ Beiträge Dritter (z. B. Spenden, Eintritt):	<u>0,00</u> EUR
☐ beantragter Zuschuss Ortsteilrat:	<u>0,00</u> EUR
☒ erbetener Zuschuss der Stadt:	<u>892,00</u> EUR
6. Erklärung und datenschutzrechtliche Einwilligung	
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. Die Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13, 14 und 21 DSGVO entnehmen Sie bitte der Seite 3 dieses Vordrucks. Des Weiteren erklärt der Antragsteller, dass - die Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind, - unter Berücksichtigung des beantragten Zuschusses der Stadt die Gesamtfinanzierung des Vorhabens gewährleistet ist.	
Schmölln, d. 31.08.2023 _____ Ort, Datum	Arbeiter-Samariter-Bund KV Altenburg-Schmölln e.V. Fr.-Naumann-Straße 4 04626 Schmölln ☎ 03 44 91/22 50 6 _____ Stempel/Unterschrift
7. Interner Vermerk (nicht vom Antragsteller auszufüllen)	
Weitergabe an Ortsteilrat am: _____ _____ Ort, Datum _____ Unterschrift	