

ANTRAGSTELLER

Ort Datum

/

Telefon mit Vorwahl/dienstlich Telefon mit Vorwahl/privat

Landeszentrale für politische
Bildung Sachsen-Anhalt
Leiterstraße 2
39104 Magdeburg

**Der Antrag ist vor Beginn der Maßnahme mit allen
Unterlagen einzureichen**

AZ: _____

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINER ZUWENDUNG

ANLAGEN

- Detailliertes Programm** der Veranstaltung in _____
- Fahrpreisbescheinigung der DB oder ähnliche bzw. 3 Kostenvoranschläge von Busunternehmen

Hiermit beantrage ich eine Zuwendung für

- Veranstaltung in Sachsen-Anhalt vom _____ bis _____
- Studienfahrt vom _____ bis _____
- Sonstiges vom _____ bis _____

Die Veranstaltung beginnt

am _____ um _____ Uhr, in _____

und endet

am _____ um _____ Uhr, in _____

Bezeichnung der Gruppe:

- Jugendliche Erwachsene [allgemein]
- Studenten Lehrer

Zahl der Teilnehmer: _____ davon Betreuer _____

Alter: bis 17 Jahre _____ 18 – 25 Jahre _____ über 25 Jahre _____

Verantwortlicher Leiter: _____

Kurze Darstellung wie die Teilnehmer auf die Veranstaltung vorbereitet werden:

Kostenplan

a) Fahrtkosten	_____	EUR
b) Unterkunft und Verpflegung	_____	EUR
c) Honorare	_____	EUR
d) 10% Verwaltungskosten, maximal 400,00 EUR	_____	EUR
	Insgesamt:	_____ EUR

Finanzierungsplan

a) Mittel des Antragstellers	_____	EUR
b) Mittelbeantragung Landeszentrale	_____	EUR
c) Weitere Landesmittel	_____	EUR
d) Eigenleistung der Teilnehmer	_____	EUR
e) Zuwendung aus Bundesmitteln	_____	EUR
Bitte Anschrift angeben: _____		

f) Zuwendung Dritter	_____	EUR
(z. B. Landkreise, Gemeinden usw.)		
Bitte Anschrift angeben: _____		

	Insgesamt:	_____ EUR

⇒ **Die Summe der Einnahmen und Ausgaben müssen den gleichen Betrag ergeben.**

**Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.
Änderungen, die für die Höhe der Ausgaben und Einnahmen von Bedeutung sind, werde ich unverzüglich schriftlich mitteilen**

Unterschrift



ANTRAGSTELLER/TRÄGER	
ANSCHRIFT	
NAMEN der vertretungsberechtigten bzw. haushaltsrechtlich verantwortlichen Person/en	
NAME DER BILDUNGSEINRICHTUNG	
BANKVERBINDUNG	
Konto-Inhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
<p><u>ERKLÄRUNG</u></p> <p>Der Antragsteller erklärt, dass</p> <p>1. er zum Vorsteuerabzug gem. § 15 USTG</p> <p><input type="checkbox"/> nicht berechtigt <input type="checkbox"/> berechtigt ist</p> <p>und dies auch bei den Ausgaben berücksichtigt hat (Preis ohne Umsatzsteuer);</p> <p>2. die Angaben in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) vollständig und richtig sind und dass insbesondere alle mit dem Zweck der Zuwendung zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden und</p> <p>3. unter Berücksichtigung der beantragten Landeszuwendungen die Gesamtfinanzierung der Maßnahme gesichert ist.</p> <p>_____ Ort, Datum</p> <p>_____ Unterschrift der nach den gesetzlichen Bestimmungen/Statuten des Antragstellers zur Vertretung berechtigten Person/en</p>	