

ANTRAGSTELLER

Ort _____ Datum _____

Telefon mit Vorwahl/dienstlich _____ / _____
Telefon mit Vorwahl/privat _____

**Landeszentrale für politische
Bildung Sachsen-Anhalt**

Dir/HH - z. Hd. Herrn Ecks
Leiterstraße 2
39104 Magdeburg

**Der Antrag ist 6 Wochen vor Beginn der Maßnahme
mit allen Unterlagen einzureichen**

AZ: _____

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung im Rahmen der Vollfinanzierung der Fahrtkosten für eine Fahrt in eine Gedenkstätte in Trägerschaft der Stiftung Gedenkstätten Sachsen-Anhalt von allgemeinbildenden und berufsbildenden Schulen des Landes Sachsen-Anhalt sowie zu Erinnerungsorten jüdischen Lebens

Dem Antrag sind folgende Anlagen beigefügt:

- Detailliertes Programm der Veranstaltung in der oder im**
 - Gedenkstätte KZ Lichtenburg Prettin
 - Gedenkstätte für die Opfer des KZ Langenstein-Zwieberge
 - Gedenkstätte ROTER OCHSE Halle (Saale)
 - Gedenkstätte Feldscheune Isenschribbe Gardelegen
 - Gedenkstätte für Opfer der NS-"Euthanasie" Bernburg
 - Gedenkstätte Deutsche Teilung Marienborn
 - Gedenkstätte Moritzplatz Magdeburg
 - Berend Lehmann-Museum Halberstadt
 - Museum Synagoge Gröbzig
- Fahrpreisbescheinigung** der DB oder ähnliche bzw. alternativ **3 Kostenvoranschläge** von verschiedenen Busunternehmen

Die Veranstaltung findet statt am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

- Gedenkstättenfahrt innerhalb des allgemeinbildenden und des berufsbildenden schulischen Bildungsauftrages des Landes Sachsen-Anhalt**

Anzahl der Teilnehmer: _____ **Verantwortliche(r) Leiter(in):** _____

Mittelbeantragung der <u>Vollfinanzierung der Fahrtkosten</u> durch die Landeszentrale	_____ EUR
--	-----------



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