#### Antrag auf Gewährung einer Zuwendung im Rahmen der Ehrenamtsförderung

**des Landkreises Mainz-Bingen**

(bei Ortsgemeinden ist der Antrag über die jeweilige Verbandsgemeindeverwaltung vorzulegen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AnKreisverwaltung Mainz-Bingen-Ehrenamtsförderung-Georg-Rückert-Str. 1155218 Ingelheim am Rhein |  |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ort, Datum) |
|  |

# Antragstellende Kommune

|  |  |
| --- | --- |
| (Verbands-) Gemeinde: |       |
| Auskunft erteilt beim Antragsteller: (Name, Tel.-Nr.)      |

### Ehrenamtliche Initiative, Verein

|  |
| --- |
| Bezeichnung, Sitz, Anschrift (Straße, PLZ, Ort):      |
| Auskunft erteilt bei der ehrenamtlichen Initiative, dem Verein: (Name, Tel., E-Mail)      |
| Bankverbindung der ehrenamtlichen Initiative, des Vereins: (IBAN, Bank)      |

**Maßnahme** (kurze, aber eindeutige **Beschreibung der Maßnahme der ehrenamtlichen Initiative/des Vereins** mitErläuterung der Notwendigkeit; bei Baumaßnahmen auch Beginn und Dauer sowie eine Erklärung, dass ausführungsreife Pläne vorliegen)

|  |
| --- |
|       |

(Ergänzende Angaben und ggf. Übersicht über Anlagen soweit erforderlich auf gesondertem Blatt)

### Finanzierung, Zuwendung

|  |
| --- |
| Es wird eine Zuwendung von       EUR beantragt. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kosten der Maßnahme: (Angebote/Kostennachweise sind stets beizufügen) |  |       | EUR |
| ggfls. geplante Eigenleistung der ehrenamtlichen Initiative im Wert von**(Art und Umfang der Eigenleistungen sind darzulegen)** |  |       | EUR |
| **Gesamtkosten:** |  |       | EUR |
|  |
| **Finanzierung der Maßnahme:** |
| Eigene finanzielle Mittel der ehrenamtlichen Initiative |  |       | EUR |
| Eigenleistung der ehrenamtlichen Initiative im Wert von |  |       | EUR |
| Zuwendungen/Spenden Dritter |  |       | EUR |
| **Finanzierungslücke (= Zuwendung)** |  |       | EUR |

**Mit Antragstellung erkennen der Maßnahmenträger (ehrenamtliche Initiative/Verein) und der Antragsteller (Gemeinde) die Ehrenamtsförderrichtlinie des Landkreises an.**

Der Träger der Maßnahme (ehrenamtliche Initiative/Verein) ist für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug

[ ]  berechtigt [ ]  nicht berechtigt.

**Es wird erklärt, dass mit dem Vorhaben noch nicht begonnen wurde bzw. vor der Entscheidung über eine Bewilligung nicht begonnen wird.**

**Die ehrenamtliche Initiative/der Verein bestätigt, dass finanzielle Mittel zur Vorfinanzierung der Maßnahme zur Verfügung stehen.** (Im Falle einer Bewilligung erfolgt die vollständige Auszahlung der Zuwendung nach Abschluss und Prüfung des Vorhabens.)

Der Antragsteller bestätigt, dass durch die beantragte Maßnahme der gemeindliche Haushalt nicht belastet wird.

**Für den Antragsteller: Für die ehrenamtliche Initiative/den Verein:**

Der Ratsbeschluss mit Priorisierung ist beigefügt: Zur Durchführung der Maßnahme sind folgende

[ ]  ja [ ]  nein / Ratssitzung am       Anlagen beigefügt:

Die Förderfähigkeit der Maßnahme im Sinne [ ]  Angebot(e) / Kostennachweise. Die Gesamt-

der Ehrenamtsförderrichtlinie wird durch kosten sind vollständig nachzuweisen)

den Antragsteller bestätigt.

[ ]  ja [ ]  nein [ ]  Nachweis Eigenleistungen (falls beantragt)

Bei ehrenamtlichen Initiativen. Die Nachhaltigkeit im [ ]  Miet-, Pacht- /Nutzungsvertrag

Sinne von § 5 der Ehrenamtsförderrichtlinie wird durch (bei baulichen Maßnahmen, sofern nicht

den Antragsteller bestätigt. im Vereinseigentum

[ ]  ja [ ]  nein

Eine evtl. erforderliche Abgrenzung zur Pflicht-

aufgabe der Gemeinde (§ 2 der Richtlinie) ist

[ ]  beigefügt/ [ ]  wird nachgereicht.

\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort/Datum) (Ort/Datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name in Druckbuchstaben (Unterschrift) (Unterschrift)

(Stadt-, Orts-) Bürgermeister(in) Verantwortliche(r) / bei Vereinen die/der Vorsitzende

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Straße |       |
| Wohnort |       |
| Tel. |       |
| E-Mail |       |

 (Bitte für etwaige Kontaktaufnahme vollständig ausfüllen.)