A	Bankverbindung
_	IBAN:
<del>-</del>	BIC:
<u> </u>	Kontoinhaber/in:

Name, Anschrift, Telefon, Fax/E-Mail des/der Antragstellers/in

An:

Ortsamt Schwachhausen/Vahr Wilhelm-Leuschner-Straße 27a, Block D 28329 Bremen

rtsamt Sc	hwachhausen/V	ahr
22.	NOV. 2019	
	*******************************	

## Antrag auf Gewährung einer Zuwendung

Allgemeine Hinweise:

Gemäß Beschluss des Senats der Freien Hansestadt Bremen vom 26. November 2013 wird die Bewilligung der Anträge auf Gewährung einer Zuwendung ab dem Jahr 2014 mittels einer Eingabe der Anträgsdaten in eine zentrale Zuwendungsdatenbank geprüft. Die Anträgsdaten werden aufgrund der Angaben in diesem Anträg erhoben. Fehlende Angaben führen dazu, dass der Anträg nicht bearbeitet werden kann.

Kurzbezeichnung/Art der Maßnahme

Bæstelhadmittag mit gefluckteten Familièn Oler Kampa-Hausern

Inhaltliche Beschreibung der Maßnahme (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

Wis (ind line Grappe von Threnscufteihen, die Seif Jahren die Telwillein von Gefluchte ben in der Kongon-Hauterne mit Kansamfpersen unterführen. Im Dezember wolken wir einen Bastelnachnistung mit den Familien aber alführen. Et soll eine niedrigsehwellege gemeinsen.

Abfürfal die Ettern mit den Kinstern sein und oler an dienen, dass tid die Familien besser kennenlernen. Außerden wollen wir des pegesGei hie Vertrauen vertiefen.

Ort der Maßnahme (genaue Anschrift)

(für elie Familier 711 Feet gut 711 erreiben)

Beginn der Maßnahme:

07.12.2019 15.0	0 h	
Ende der Maßnahme:	, ar	
07.12.2019 18.3	io h	. *
Begründung, wenn mit der Maßnahme bereits	begonnen wurde:	
•	Q S e	
	-	
Ausgaben und Finanzierung		
Hinweis:  Dem Antrag sind für die jeweiligen Ausgabep zufügen. Die geplanten Ausgaben sind zeitna	ositionen möglichst drei Kos n zu ermitteln.	tenvorschläge bei-
Ausgaben		
(Bitte <u>alle</u> Ausgaben angeben und einzeln aufführen)	Betrag €	
Raumkosten Blinduverein	25-	
div. Bastelmateral	150 -	
Gehante und Kekse	20	
genance mo rerse		
	 Gesamtausgaber	1€ 70-
		200 -
Einnahmen	Betrag €	
(Bitte <u>alle</u> Einnahmen angeben und einzeln aufführen)		
Eigenmittel	25-	
Spenden		
Kostenübernahme Dritter		
Sonstiges		
	Gesamteinnahmer	1€ 25,-
	Antragssumme	e€ 12c

Wurden für o.a. Malsnanme bei anderen Stellen weitere Mittel beantragt?
<u>Name in the second of the sec</u>
□ ja
Wenn ja, bei welchen Trägern, Beiräten, Behörden etc. und Höhe der Mittel
Ist der Zuwendungsempfänger für diese Maßnahme vorsteuerabzugsberechtigt?
Mein   Nein
☐ Ja
Hat der Zuwendungsempfänger aus sonstigen Gründen Anspruch auf Erstattung der Umsatzsteuer?
Nein
□ Ja
Kann der Zweck der Zuwendung auch durch eine Bürgschaft oder ein Darlehen erreicht werden?
Nein
☐ Ja
Sind Folgeausgaben zu erwarten? Wenn ja, welche:

Hinweis:

Die Gesamtfinanzierung der Maßnahme muss auch dann gesichert sein, wenn diesem Antrag nicht in vollem Umfang entsprochen wird.

Mindestlohnerklärung

Ab dem 1. Januar 2019 gilt in Deutschland ein einheitlicher gesetzlicher Mindestlohn von 11,13 Euro je Zeitstunde. Die Freie Hansestadt Bremen und die Gemeinden Bremen und Bremerhaven gewähren Zuwendungen gem. § 23 LHO nur, wenn sich die Empfänger/innen verpflichten, ihren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens den festgelegten Mindestlohn zu zahlen.

"Dementsprechend verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, meinen/unseren Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern mindestens ein Entgelt von 11,13 € (brutto) je Zeitstunde zu zahlen."

Soweit zutreffend:		
☐ In meinem/unseren Unternehmen kommt ein Tarifvertrag	zur Anwendung, und zwar:	
Es wird kein Personal beschäftigt.	, **	
Vereinssatzung und aktueller Vereinsregisterauszug (nur für	eingetragene Vereine)	
sind in der Anlage beigefügt.	Aus der Vereinssatzung und dem Vereinsre- gisterauszug muss erkennbar sein, wer in wel- cher Funktion berechtigt ist, den Verein nach außen zu vertreten.	
☐ liegen bereits aufgrund einer früheren Förderung vor. Seitdem haben sich keine Änderungen ergeben.		
Out Detune		
Ort, Datum		
Bolenen, 15. M. 2019		
Name des/der Antragstellers/in		
Unterschrift des/der Antragstellers/in		