

**Antrag bitte senden an:  
Stadt Emden – Fachdienst 553; Am Alten Binnenhafen 2 ; 26721 Emden**

**Antrag auf Bewilligung einer finanziellen Zuwendung im Rahmen  
der  
nichtprojektgebundenen Förderung der offenen Altenhilfe**

**Grunddaten der Institution:**

Name der Institution: \_\_\_\_\_

Rechtsform der Institution: \_\_\_\_\_

Adresse der Institution: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:**

Geschäftsführender

Vorsitzender: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich einen Zuschuss für das Haushaltsjahr \_\_\_\_.

Die Höhe des Zuschusses errechnet sich aus der Tabelle auf Seite 2.

Im Rahmen der offenen Altenhilfe führen wir regelmäßig folgende Veranstaltungen für Seniorinnen und Senioren durch (bei Bedarf gesonderte Aufstellung beifügen):

Art der Veranstaltung	Häufigkeit der Veranstaltung pro Jahr	Durchschnittliche Zahl der Teilnehmer	Bemerkungen

**Abschlussklärung:**

Mir ist bekannt, dass es sich bei der beantragten Zuwendung um eine ausschließlich ergänzende Finanzierungshilfe handelt. Diese wird gewährt, wenn neben dem Einsatz von Eigenmitteln und Kostenbeiträgen auch übrige Finanzierungsmöglichkeiten ausgeschöpft bzw. in Anspruch genommen werden. Ich bestätige, dass die antragstellende Institution Mitglied der Delegiertenversammlung des Seniorenbeirates der Stadt Emden ist. Weiterhin bestätige ich, dass die antragstellende Institution gemeinnützig sowie nicht kommerziell ist.

Ich verpflichte mich, Fördergelder entsprechend dem Antrag zu verwenden.

Die Fördergelder sind auf folgendes Konto zu überweisen:

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_,

BLZ.: \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift / Stempel)