



# Zuwendungsantrag

**Bitte vollständig ausfüllen!**

**1. Antragsteller/Organisation**

Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

**2. Vertretungsberechtigter:**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**3. Förderungszweck**

Einmalige Zuwendung für  Projekt  Investition  Sonstiges

Laufende Zuwendung für \_\_\_\_\_

Titel/Bezeichnung des Projekts/Vorhabens/der Veranstaltung:

\_\_\_\_\_

Genauere Beschreibung der Maßnahme:

siehe beigefügte Beschreibung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Förderungszeitpunkt/-raum**

Am/Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**5. Wurde von der Stadt Ingolstadt bereits für den gleichen oder einen ähnlichen Zweck eine Zuwendung gewährt?**

nein

ja Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Höhe: \_\_\_\_\_

6. Haben Sie für diese Maßnahme bei einer anderen Dienststelle der Stadt Ingolstadt und/oder einer anderen Institution ebenfalls eine Zuwendung beantragt?

nein

ja, Antragstellung bei: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Sind Sie in Bezug auf diese Maßnahme (teilweise) vorsteuerabzugsberechtigt?

nein

ja

8. Angaben zur Finanzierungsart und zum Förderbedarf/zur Förderhöhe

Festbetragsfinanzierung \_\_\_\_\_ €

Anteilfinanzierung \_\_\_\_\_ €/ \_\_\_\_\_ % der zuwendungsfähigen Ausgaben

Fehlbedarfsfinanzierung \_\_\_\_\_ €

9. Bankverbindung

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt:

Vereinssatzung/sonstige konstitutionelle Unterlagen (soweit nicht in aktueller Fassung vorliegend)

Haushalts-/Wirtschaftsplan

Bilanzen mit Gewinn- und Verlustrechnung/Überschussrechnungen der Jahre \_\_\_\_\_

Übersicht über Vermögen/Schulden/einzugehende Verpflichtungen

Einnahmen-/Ausgabenübersicht zum Projekt/zur Investition

Sonstige Unterlagen, aus denen der Förderungszweck ersichtlich ist (z. B. Flyer, Einladung)

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Mit Unterzeichnung des Antrages bestätige ich, dass die allgemeinen und die ggf. zutreffenden besonderen Zuschussrichtlinien der Stadt Ingolstadt vollumfänglich anerkannt werden.

Ich verpflichte mich, dem zuständigen Fachamt jede relevante Änderung unverzüglich anzuzeigen, insbesondere wenn

- für die Bewilligung der städtischen Zuwendung maßgebliche Umstände sich ändern, hinzukommen oder entfallen,
- nach Vorlage des Haushalts- oder Wirtschaftsplans weitere Zuwendungen bei anderen öffentlichen oder sonstigen Stellen beantragt oder von diesen bewilligt werden.

Mir ist bewusst, dass unvollständige und/oder falsche Angaben zu (verzinsten) Rückzahlung der Zuwendung führen und auch strafrechtliche Relevanz besitzen können.

Informationen nach Art 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO):

Ihre Daten werden zur Bearbeitung Ihres Antrages auf Gewährung von Zuwendungen der Stadt Ingolstadt auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e DSGVO und gemäß der allgemeinen Zuwendungs- und Förderrichtlinien der Stadt erhoben und verarbeitet.

Weitergehende Informationen sind auf der Internetseite [www.ingolstadt.de/Datenschutz](http://www.ingolstadt.de/Datenschutz) unter dem Punkt „Datenschutzerklärung“ abrufbar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/Vertretungsberechtigten