

Telefon +49 681 905-1300  
Telefax +49 681 905-1772  
www.saarbruecken.de

**Landeshauptstadt Saarbrücken**  
Bezirksbürgermeister Thomas Emser  
Rathaus St. Johann

66104 Saarbrücken

**Zuschuss-Antrag an den Bezirksrat Mitte im Rahmen der  
Förderung von Vereinen und Verbänden u.ä.**

| <b>Allgemeine Daten</b>                                      |   |
|--|---|
| <b>Antragsteller:</b>  | Vereins-, Verbandsname:   |
| <b>Kontaktdaten /<br/>Ansprechpartner/in:</b>                | Vorname, Name: .....<br>Straße: .....<br>PLZ, Ort: .....<br>Telefonnummer: .....<br>E-Mail: ..... |
| <b>Bankverbindung</b>  | Kontoinhaber: .....<br>IBAN: .....<br>BIC: .....<br>Bank: .....                                   |
| <b>Daten zur Veranstaltung</b>                               |   |
| <b>Projekt- /<br/>Veranstaltungsbezeichnung/<br/>Termin:</b> |   |
| <b>Kurzbeschreibung:</b>                                     |   |
| <b>Bezug zum<br/>Stadtbezirk Mitte</b>                       |   |
| <b>Teilnehmerzahl:</b>                                       |   |

| <b>Finanzierung</b>  |  |
|--|--|
| <b>Geplante Gesamtkosten</b>   |  |
| <b>Geplante Finanzierung<br/>(weitere beantragte bzw. zu erwartende Zuschüsse)</b> |  |
|  | <b>beantragter Zuschuss:</b>   |
|  | <b>Zuschuss des Vorjahres:</b>   |
|  | €  |
|  | €  |
| <b>HINWEIS:</b>  | Sollte das Formular nicht ausreichen, fügen Sie bitte ein DIN A4-Blatt mit den weiteren Angaben bei. |

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Saarbrücken, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel