



**Antrag auf Förderung von Hilfsangeboten in Trier
im Zusammenhang mit der Aufnahme von Geflüchteten**

Ehrenamtsagentur Trier
Gartenfeldstraße 22
54295 Trier

Projektname: _____

1. Kontaktdaten

1.1 Name des Vereins, der Einrichtung oder Initiative

Name des Vereins, der Einrichtung oder Initiative

1.2 Kontaktadresse für den Schriftverkehr

Ansprechperson

Anschrift (Straße/Hausnummer)

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail



1.3 Bankverbindung

Kontoinhaber:in

Kreditinstitut

IBAN

BIC

2. Kurzbeschreibung des Projekts (ggf. in gesonderter Anlage):



Zeitraum der Durchführung: _____

3. Kosten- und Finanzierungsplan:

A. Geplante Ausgabenpositionen

Betrag in EUR

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

B. Geplante Einnahmepositionen*

Betrag in EUR

Eigenmittel

Spenden/Sponsoring

Anderweitig beantragte Mittel

(Stiftungen, Förderprogramme, etc. bitte benennen)

* Es ist möglich, Projekte ohne Eigenmittel oder andere Mittel und damit nur aus diesem Fonds zu finanzieren. In diesem Fall tragen Sie bei den genannten Einnahmepositionen 0 Euro ein. Bitte beachten Sie, dass die geplanten Gesamtkosten max. 700 Euro betragen dürfen, wenn keine weiteren Einnahmen geplant sind.

Zusammenfassung:

Geplante Ausgaben (Summe A)

Geplante Einnahmen (Summe B)

Beantragte Förderung aus diesem Fonds (max. 700 EUR)

4. Erklärung

Die antragstellende Person erklärt, dass die Zuwendung nur für das o. g. Projekt verwendet wird. Eine Doppelfinanzierung ist ausgeschlossen. Die antragstellende Person sichert zu, dass die im Antrag gemachten Angaben richtig sind. Ebenfalls zugesichert wird, dass der Ehrenamtsagentur Trier spätestens sechs Wochen nach Projektabschluss der vereinfachte Verwendungsnachweis vorgelegt wird.

Ort, Datum

Unterschrift Ansprechperson

5. Datenverwendungserklärung

Ich willige ein, dass sämtliche von mir im Rahmen des Antragsverfahrens nach Maßgabe des Förderantrags übermittelten personenbezogenen Daten, insbesondere Kontaktdaten, von der Ehrenamtsagentur Trier in Trägerschaft der Selbsthilfe Kontakt- und Informationsstelle Trier e.V. sowie von der Stadtverwaltung Trier verarbeitet werden dürfen. Die hier erteilte Einwilligung ist wenigstens für die Dauer des gesamten Antragsverfahrens, im Falle der Bewilligung der Förderung auch für den gesamten Bewilligungszeitraum und den Zeitraum des Verwendungsnachweises wirksam. Darüber hinaus werden die oben genannten personenbezogenen Daten für die Dauer von 10 Jahren nach Beendigung des Zuwendungsverhältnisses gespeichert. Der Projektträger hat seinerseits die datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu beachten. Es wird auf das Inkrafttreten der Datenschutz-Grundverordnung – Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG – ab dem 25. Mai 2018 hingewiesen.

Ort, Datum

Unterschrift Ansprechperson



Vereinfachter Verwendungsnachweis

Vereinfachter Verwendungsnachweis für Zuschüsse aus dem Fonds zur Förderung von Hilfsangeboten in Trier im Zusammenhang mit der Aufnahme von Geflüchteten.

Projektname _____

Empfänger der Zuwendung (Name und Adresse des Vereins, der Einrichtung oder der Initiative und Name und Adresse der Kontaktperson:

A. Sachbericht (kurzer Bericht über die Tätigkeiten, ggf. in gesonderter Anlage):

B. Bestätigung

Es wird bestätigt, dass die Fördermittel zweckentsprechend im Sinne der Fördervoraussetzungen verwendet wurden.

Ort, Datum

Unterschrift Ansprechperson

**Abgabe bitte unaufgefordert bis spätestens 6 Wochen nach Projektende an:
Ehrenamtsagentur Trier, Gartenfeldstr. 22, 54295 Trier**