A n t r a g

auf Gewährung einer Zuwendung

(Fahrten zu Grenzgedenkstätten)

An die
Hessische Landeszentrale für politische Bildung
- Referat I/2 -
Taunusstr. 4 - 6
65183 Wiesbaden

_____ _____, den _____
(Schule bzw. Organisation) (Ort) (Datum)

_____
(Postanschrift)

_____
(Klasse bzw. Gruppe)

BLZ: _____ Kto.-Nr.: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

Name / Anschrift des Kto.-Inhabers: _____

Telefon dienstl.: _____ Telefon privat: _____

E-Mail-Adresse: _____
(Bitte unbedingt angeben!)

I. Ich / wir beantrage /n eine
Zuwendung in Höhe von **EUR _____**

Die Zuwendung soll folgendem Zweck dienen: (Erläuterung / Programm ggf. gesondert beifügen)

II. **Kostenvoranschlag** für das Gesamtvorhaben bzw. das Teilvorhaben, für das die Förderung beantragt wird): _____ EUR

a) Fahrtkosten *(Kostenvoranschlag!)* _____ EUR

b) Unterbringungskosten _____ EUR

c) Verpflegungskosten _____ EUR

d) Honorarkosten (z.B. Eintritt, Führung, Programm) _____ EUR

d) Sonstige Kosten* _____ EUR

_____ EUR

Gesamtkosten: **_____ EUR**

*** bitte aufschlüsseln / Aufstellung beifügen**

III. Finanzierungsplan

1. Mittel d. Antragstellers / d. Organisation _____ EUR
2. Teilnehmereigenleistungen _____ EUR
3. Spenden u. ä. _____ EUR
4. Zuschüsse anderer Stellen (Kommune, Bund**) _____ EUR

**** Zuschussgeber bitte benennen!**

5. Zuschüsse Land _____ EUR
6. Beantragter Zuschuss der HLZ _____ EUR

Finanzierungssumme des Vorhabens: _____ EUR

IV. Weitere Angaben

1. Beginn und Dauer des Vorhabens: _____

2. Veranstaltungsort: _____

3. Name und Beruf _____

des / der Verantwortlichen: _____

_____

_____

4. Teilnehmerzahl (ohne Leiter und Hilfskräfte)

a) unter 16 Jahre männl.: _____ weibl.: _____

b) 16 - 20 Jahre männl.: _____ weibl.: _____

c) 21 - 25 Jahre männl.: _____ weibl.: _____

d) über 25 Jahre männl.: _____ weibl.: _____

Zahl der Hilfskräfte männl.: _____ weibl.: _____

Zuwendungen werden unter den Voraussetzungen der §§ 23, 44 Landeshaushaltsordnung (LHO) sowie den zugehörigen Vorläufigen Verwaltungsvorschriften (VV) gewährt. Insbesondere bei Erhalt von Zuwendungen von mehreren Zuwendungsgebern für denselben Zweck gilt eine Prüfungspflicht des Zuwendungsempfängers gemäß der vorgenannten rechtlichen Regelungen. Wir verpflichten uns zur vollständigen oder teilweisen Rückzahlung der Zuwendung, sofern Voraussetzungen, die bei der Bewilligung der Zuwendung maßgebend waren, nicht mehr zutreffen (z.B.: Nichtdurchführung des Vorhabens; wesentliche Änderungen im Programmablauf; wesentliche Verringerung der Teilnehmerzahl; wesentliche Verringerung der Kosten; Erhalt von Spenden). Es ist uns bekannt, dass die HLZ sich eine Kürzung der beantragten Zuwendung vorbehält.
Datenschutz: Die HLZ verarbeitet personenbezogene Daten im Einklang mit den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union, dem Bundesdatenschutzgesetz und dem Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz. Innerhalb der HLZ erhalten nur diejenigen Mitarbeiter/-innen Zugriff auf Ihre Daten, die diese zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten brauchen. Ich willige ein, dass die HLZ meine angegebenen Daten zum Zweck meiner Teilnahme am Projekt ggf. an Dritte weitergegeben darf. Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

_____

Stempel **(Rechtsverbindliche Unterschrift des Schulleiters bzw. des Vorsitzenden der Organisation)**