

Antrag auf Bewilligung einer Zuwendung für Projekte der (bitte ankreuzen)

- ☐ **Gedenkstättenarbeit**
- ☐ **der historisch-politischen Bildungsarbeit**
- ☐ **Investitionen im Bereich der Gedenkstättenarbeit**

An die

Landeszentrale für politische Bildung Mecklenburg-
Vorpommern
Jägerweg 2
19053 Schwerin

Datum:

Telefon: 0385 / 588 18950
E-Mail: poststelle@lpb.mv-regierung.de

Anlagen:

- Beschreibung des geplanten Vorhabens
- Kosten- und Finanzierungsplan
- Ggf. Kopie des Auszuges aus dem Vereinsregisters, Kopie der Satzung und der Gemeinnützigkeitsbescheinigung
- Ggf. Bescheide der weiteren Geldgeber

Angaben zum Antragsteller

Name:	
Anschrift:	
Auskunft erteilt:	Name: Telefon: E-Mail:

Bankverbindung	Geldinstitut:
	Bankleitzahl:
	IBAN:
	BIC:

Ergänzende Angaben

1. Hiermit wird die Bewilligung einer Zuwendung beantragt.

in Höhe von	EUR
-------------	-----

2. Höhe der Mittel, die der Antragsteller für den gleichen Zweck bei anderen Stellen beantragen will oder die ihm von dritter Seite bereits bewilligt oder in Aussicht gestellt sind. Wenn Anträge abgelehnt wurden, ist die Begründung der Ablehnung anzugeben. (Angaben über bewilligte sonstige Zuwendungen aus öffentlichen Mitteln nach Verwendungszweck, Geldgeber, Betrag und Finanzierungsart).

Einrichtung	Betrag	Finanzierungsart	Beleg beigefügt

3. Aus welchen Gründen ist die Bewilligung von Mitteln nicht bei anderen Stellen beantragt worden?

--

4. Höhe der Zuwendungen, die dem Antragsteller für den gleichen Zweck in den letzten drei Jahren gewährt worden sind, mit Angabe des Zeitpunktes der Bewilligung und der bewilligenden Stelle. Wenn Anträge abgelehnt wurden, ist die Begründung anzugeben.

Zeitpunkt	Geldgeber	EUR	Grund der Ablehnung

5. Die Eigenmittel stehen im o. g. Projektzeitraum zur Verfügung.

in Höhe von	EUR
-------------	-----

6. Beantragter Projektzeitraum (einschließlich Vor- und Nachbereitungszeit):

--

7. Zeitpunkt, zu dem die Mittel spätestens benötigt werden.

--

8. Angaben darüber, in welcher Weise die Mittel beim Antragsteller verwaltet werden, insbesondere, wie die Verantwortlichkeiten geregelt sind und ob eine ausreichende Kassen- und Buchführung vorhanden ist.

--

9. Sind oder waren gegen die antragstellende Person Zwangsvollstreckungsmaßnahmen oder Insolvenzen anhängig? ☐ ja ☐ nein

10. Sind Sie allgemein oder für das angegebene Vorhaben zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz berechtigt? ☐ ja ☐ nein
Gegebenenfalls sind die Ausgaben ohne Umsatzsteuer anzugeben.

11. Es wird erklärt, dass mit dem Vorhaben nicht vor Antragseingang begonnen wurde.

12. Hiermit wird versichert, dass durch die Realisierung des Vorhabens keine Folgekosten entstehen, die durch das Land Mecklenburg-Vorpommern getragen werden müssen.

13. Die Notwendigkeit der aufgeführten Ansätze zur Vorhabenrealisierung sowie die Ermittlung der Ansätze nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit werden hiermit bestätigt.

Die vorstehenden Angaben sind richtig und vollständig.

Stempel:

Ort	Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers
-----	-------	--

Beschreibung des Vorhabens

Bezeichnung und Thema:

Ort:		
Dauer:	Vom (Tag und ggf. Uhrzeit):	Bis (Tag und ggf. Uhrzeit):
	Ggf. Anzahl Tage:	Ggf. Anzahl Nächte:

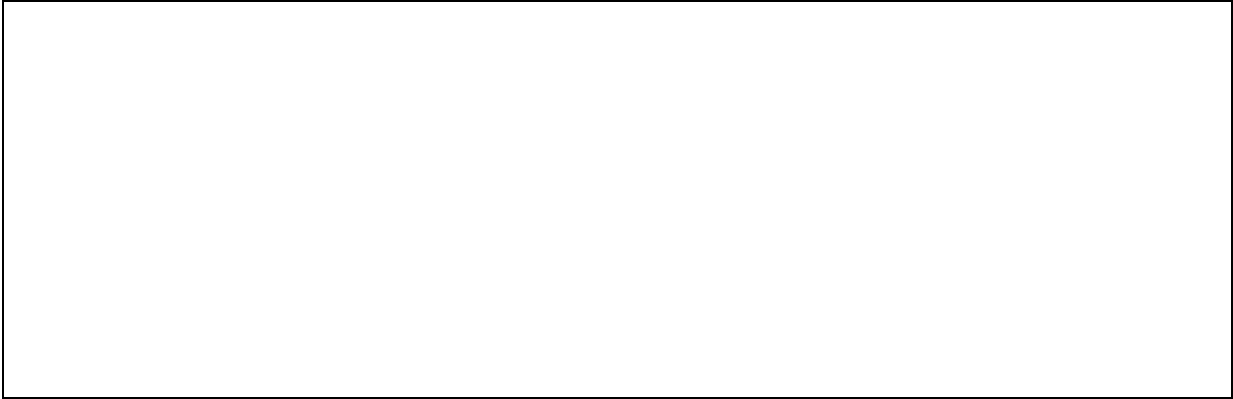
Ziel und Zweck:

--

Maßnahmen:

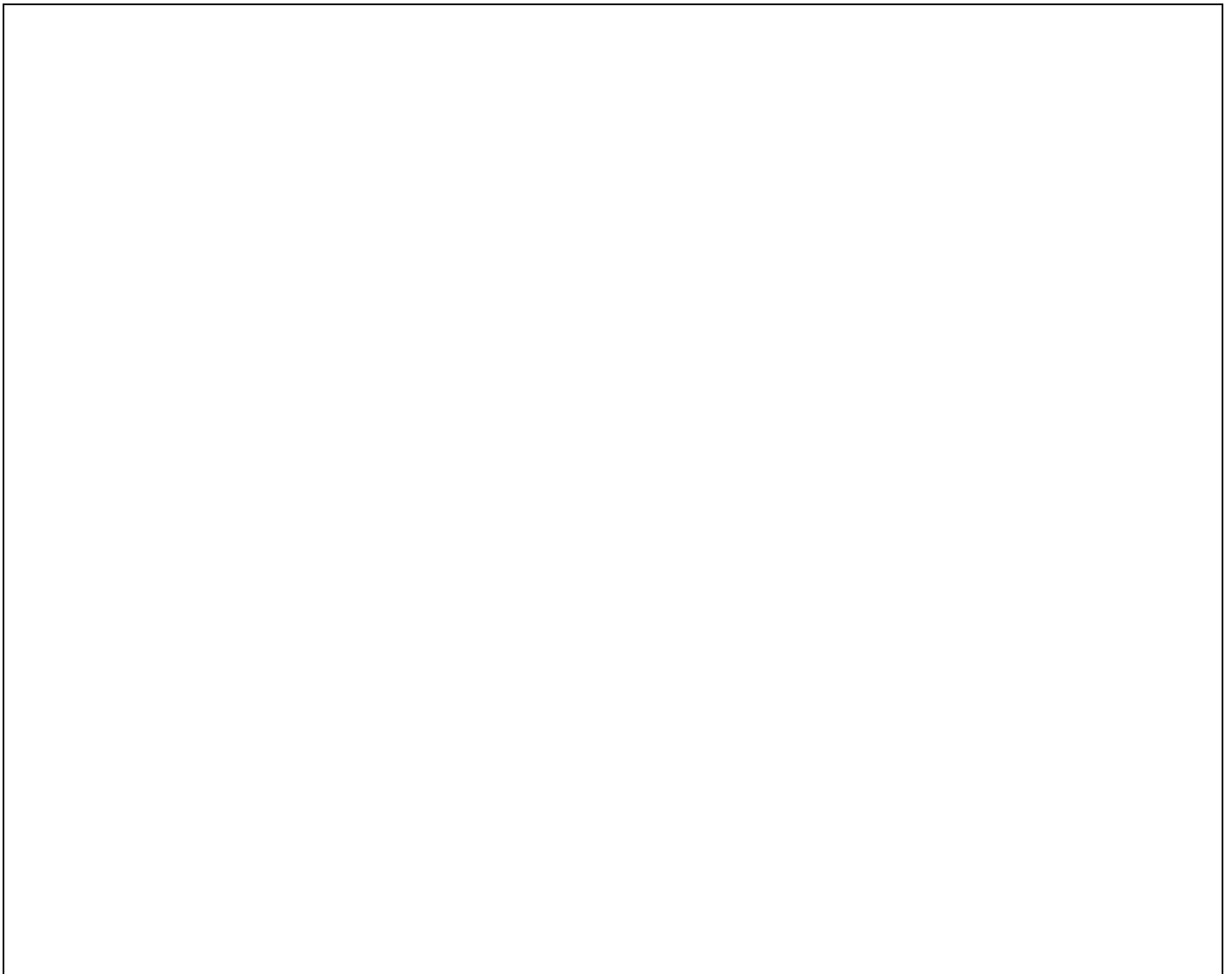
--

Zielgruppe, Teilnehmerinnen/Teilnehmer:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide information about the target group and participants.

Vorhabenbeschreibung mit

- Projektbeschreibung / Konzeptbeschreibung / Veranstaltungsprogramm mit Ablaufplan
- Arbeitsmethoden
- erwartete Ergebnisse
- Bedeutung des Vorhabens für den Träger

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide a detailed description of the project, including methods, expected results, and its significance.

Kosten- und Finanzierungsplan

☐ **Gedenkstättenarbeit**

Personalausgaben

[illegible]

Ausgaben insgesamt	
---------------------------	--

Sachausgaben

[illegible]

Einnahmen

Eigenmittel	
Weitere Zuwendungs- geber	
Weitere Mittel	
Einnahmen insgesamt	

Beantragte Zuwendung

EUR

Kosten- und Finanzierungsplan

☐ der historisch-politischen Bildungsarbeit

Personalausgaben

[illegible]

Ausgaben insgesamt	
---------------------------	--

Sachausgaben

[illegible]

Einnahmen

Eigenmittel	
Weitere Zuwendungsgeber	
Weitere Mittel	
Einnahmen insgesamt	

Beantragte Zuwendung

EUR

Nur bei Veranstaltungen auszufüllen

Referentinnen/Referenten

Name	Beschäftigungsstelle	Fachgebiet/Thema

Voraussichtliche Anzahl und Wohnort der Teilnehmerinnen/Teilnehmer:
(ggf. Teilnehmerliste beifügen)

Anzahl	Wohnort (Bundesland)

Ausgaben:

Teilnehmer	Anzahl	Tage/Std	EUR p. P.	EUR Gesamt
Verpflegung				
Übernachtung				
Fahrtkosten				
SUMME				

Referenten	Honorar	Fahrtkosten	Übernachtung	EUR Gesamt
Name				
Name				
Name				
Name				
Name				
SUMME				

Kosten- und Finanzierungsplan

☐ Investitionen im Bereich der Gedenkstättenarbeit

Personalausgaben

[illegible]

Ausgaben insgesamt	
---------------------------	--

Sachausgaben

[illegible]

Einnahmen

Eigenmittel	
Weitere Zuwendungsgeber	
Weitere Mittel	
Einnahmen insgesamt	

Beantragte Zuwendung

EUR

