

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses durch den Integrationsrat
entsprechend der Kriterien zur Zuschussvergabe**

1. Antragsteller/in (Verein, Interkulturelle Gruppe, Initiative)

Name, Vorname : _____

Postanschrift : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

2. Bankverbindung, Kontoinhaber/in

Name, Vorname : _____

Anschrift : _____

Geldinstitut : _____

IBAN : _____ BIC: _____

3. Ansprechpartner/in für Rückfragen

Name, Vorname : _____

Postanschrift : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

**4. Beschreibung der geplanten Veranstaltung bzw. des Projektes unter Berücksichtigung
des Kriterienkataloges zur Zuschussvergabe des Integrationsrates)**

Geplanter Termin : _____

Ort der Veranstaltung : _____

5. Finanzierungsplan

5.1. Voraussichtliche Ausgaben: (Bitte listen Sie die einzelnen Ausgaben auf)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Gesamt:

5.2. Voraussichtliche Einnahmen: (Eintrittsgelder, Sponsoren, Zuschüsse aus anderen Bereichen)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Gesamt

5.3. Höhe des beantragten Zuschusses:

Wurden bei weiteren städtischen Stellen Zuschüsse für den gleichen Verwendungszweck beantragt?

Ja, bei

Nein

1. _____

2. _____

3. _____

6. Bestätigung durch den Antragsteller/-in

Ich habe diesen Antrag nach bestem Wissen ausgefüllt und bestätige hiermit, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Über Veränderungen werde ich die Geschäftsstelle des Integrationsrates, Stadthaus 1, Klemensstraße 10, 48143 Münster, Telefon: 0251/492-3369, E-Mail: rischer@stadt-muenster.de unverzüglich schriftlich informieren.

Münster, den _____

Datum, Unterschrift Antragsteller/-in)