

ZUWENDUNGSANTRAG

An die
Kinderstiftung »Lesen bildet«
Oberstraße 110-124
41460 Neuss



KINDER
STIFTUNG
LESEN
BILDET

1. ANTRAGSTELLER

.....
Name, Bezeichnung

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Auskunft erteilt (Name, Telefon, Telefax, E-Mail)

.....
Kontoverbindung IBAN (International Bank Account Number)

.....
Bezeichnung des Kreditinstituts BIC (Business Identifier Code)

2. ZUWENDUNGSEMPFÄNGER (nur auszufüllen, falls mit dem Antragsteller nicht identisch)

.....
Name, Bezeichnung

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Auskunft erteilt (Name, Telefon, Telefax, E-Mail)

.....
Kontoverbindung IBAN (International Bank Account Number)

.....
Bezeichnung des Kreditinstituts BIC (Business Identifier Code)

ZUWENDUNGSANTRAG

5. HÖHE DES BEANTRAGTEN ZUSCHUSSES

Ggf. wird zu einem späteren Zeitpunkt von der Stiftung ein detaillierter Finanzierungsplan angefordert

Euro

6. RECHTSVERBINDLICHE ERKLÄRUNG DES ZUWENDUNGSEMPFÄNGERS

Mit der Unterzeichnung dieses Antrags gibt der Zuwendungsempfänger folgende rechtsverbindliche Erklärung ab

- 6.1. Der Zuwendungsempfänger verpflichtet sich,
- Zuwendungen der Stiftung nur für die unter Ziff. 4 geschilderten Förderungsmaßnahme zu verwenden,
 - die zweckgerechte Verwendung der zugeflossenen Mittel der Stiftung nachzuweisen,
 - bei nicht ordnungsgemäßer Verwendung der zugeflossenen Mittel auf Anforderung des Vorstandes die zugewendeten Förderungsmittel in vollem Umfang an die Stiftung zurückzuerstatten

- 6.2. Der Zuwendungsempfänger räumt der Stiftung das Recht ein, die zweckgerechte Verwendung der ihm zugeflossenen Mittel zu prüfen.

Die Zusendung eines Zuwendungsantrages oder die Beantragung weiterer Informationen von Seiten der Kinderstiftung Lesen bildet ist nicht mit einer möglichen Förderung gleichzusetzen, sie werden zur Vorbereitung einer Entscheidungsfindung durch den Vorstand benötigt.

(Wir verarbeiten personenbezogene Daten im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller (gesetzlicher Vertreter)

.....
Unterschrift Zuwendungsempfänger (falls nicht mit Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter identisch)

Für Ihre Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Ihre Kinderstiftung »Lesen bildet«

E-Mail mail@kinderstiftung-lesen-bildet.de · Telefon 0172.248 22 67 · Telefax 02131.97-1099

