

**In doppelter Ausfertigung
vorlegen**

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung
aus Überschüssen der Saarland-Sporttoto GmbH**

Ministerium für Soziales, Gesundheit,
Frauen und Familie
TOTO/Referat A1
Franz-Josef-Röder-Straße 23
66119 Saarbrücken

BITTE SORGFÄLTIG AUSFÜLLEN!

Nur vollständig ausgefüllte und ent-
scheidungsreife Anträge können bei
der Vergabe der Totomittel berück-
sichtigt werden.
Die Anlage 1 dient zur Unterrichtung
der Beiratsmitglieder.

1. Antragsteller:

Antragsteller:

Name/Bezeichnung:

Anschrift:

Straße/PLZ/Ort/Kreis

Auskunft erteilt:

Name/Telefon (Durchwahl)

Bankverbindung:

IBAN

BIC

Name der Bank

Eintragung Vereinsregister:

Gemeinnützigkeit anerkannt:

► Satzung ist beizufügen ◀

Beginn d. Maßnahme:

Ende d. Maßnahme

Beschreibung
d. Maßnahme:

2. Zweckbestimmung:

Eine Finanzierung stellt sich wie folgt dar:

1. Eigenmittel

| | |
|---------------------------|--|
| a) eigenes Geld | |
| b) Wert der Eigenleistung | |
| c) Fremdmittel/Darlehen | |
| d) Spenden | |

2. öffentliche Zuwendungsgeber

| | |
|-----------------------|--|
| a) Stadt/Gemeinde | |
| b) Landkreis | |
| c) kirchliche Stellen | |

3. sonstige Zuwendungsgeber
(s. beiliegende Übersicht)

4. Fehlbetrag = **beantragte Zuwendung**

zusammen:

Hinweis: Die im Kostenplan enthaltenden Ansätze müssen die zur Beurteilung der Kostenhöhe notwendigen Angaben (z. B. Menge, m², m³, usw.) enthalten, Aus dem Finanzierungsplan muss die gesicherte Gesamtfinanzierung der Maßnahme ersichtlich sein. Zuwendungen bei anderen öffentlichen Stellen sind grundsätzlich zu beantragen. Durchschriften dieser Anträge sind beizufügen. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Folgekosten werden von uns getragen.

rechtsverbindliche Unterschrift
Antragsteller/Antragstellerin

Anlage 1

(Bitte sorgfältig ausfüllen!)
Antragsformular für den Beirat)

Lfd. Nr.: _____
(bitte freilassen)

| | | | |
|-----------------------|--|-----------------|--|
| Antragsteller: | | | |
| Projektbezeichnung: | | | |
| beantragte Zuwendung: | | Gesamtausgaben: | |
| Antrag vom: | | | |
| Beginn d. Maßnahme: | | | |
| Ende d. Maßnahme: | | | |

Projektbeschreibung:

| |
|--|
| |
|--|

Begründung des Antrages:

| |
|--|
| |
|--|

bitte nicht ausfüllen!

Stellungnahme Fachabteilung: