Mittelrheinische Stiftung

für Menschen mit Behinderung

Anne-Frank-Str. 1

56220 Kettig

**Antrag auf Förderung**

**Kontaktdaten des Antragstellers:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kurzbeschreibung des Antrags\*:**

Höhe der beantragten Förderung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Bitte fügen Sie alle relevanten Nachweise (z.B. Einkommensnachweis, Pflegegrad, Behindertenausweis, Kostenvoranschläge etc.) dem Antrag bei.**

**Bankverbindung zur Überweisung des Förderbeitrages:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ein Kosten- und Finanzierungsplan ist formlos als Anlage beizufügen.

**Rechtsverbindliche Erklärung des Förderungsempfängers:**

Mit der Unterzeichnung dieses Antrags wird folgende rechtsverbindliche Erklärung abgegeben:

**Der Fördermittelempfänger verpflichtet sich:**

* Förderungsmittel der Stiftung nur für die dargestellten Maßnahmen zu verwenden;
* Änderungen gegenüber der beantragten Fördermaßnahme oder bei Änderung des Kosten- und Finanzierungsplans unverzüglich der Stiftung zu unterrichten;
* die zweckentsprechende Verwendung der zugeflossenen Mittel der Stiftung durch Vorlage von Belegen nachzuweisen (s. Formular Verwendungsnachweis);
* weitere Förderer des Projektes auf dem Verwendungsnachweis mitzuteilen;
* bei nicht ordnungsgemäßer Verwendung der zugeflossenen Mittel diese an die Stiftung zurück zu erstatten.

Der Fördermittelempfänger räumt der Mittelrheinischen Stiftung für Menschen mit Behinderung das Recht ein, die zweckentsprechende Verwendung der ihm zugeflossenen Mittel zu prüfen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers

**Hinweis zum Datenschutz: Gemäß der zum 25.05.2018 in Kraft getretenen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) weisen wir darauf hin, dass Ihre persönlichen Daten (Name, Anschrift, Bankverbindung) von uns zum Zweck der Kontaktaufnahme und Abwicklung sicher gespeichert werden. Wir gehen davon aus, dass Sie damit einverstanden sind. Sollte dies nicht der Fall sein, können Sie uns dies jederzeit schriftlich mitteilen.**