Caritas-Gemeinschaftsstiftung

für das Bistum Aachen

Geschäftsstelle

Kapitelstraße 3

52066 Aachen

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses**

**aus Mitteln der Caritas-Gemeinschaftsstiftung für das Bistum Aachen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsnummer** | **\*** |

\*nicht vom Antragsteller auszufüllen

**1. Antragssteller**

|  |  |
| --- | --- |
| Träger / Einrichtung: | Name/Bezeichnung/Internetadresse      |
| Anschrift: | Straße, PLZ, Ort      |
| Ansprechpartner/-in: | Name/Telefon/Fax/E-Mail      |
| Bankverbindung: | Bank / IBAN / BIC      |

**2. Maßnahme (vergl. Anlage 1)**

|  |
| --- |
| Begründung der Notwendigkeit und Kurzbeschreibung der zu fördernden Maßnahme |
|       |
| Geplanter Beginn der Maßnahme (Datum) | Voraussichtliche Projektdauer (Datum) |
|       |       |

**3. Kostenplan (vergl. Anlage 2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gesamtkosten | EUR |       |
| Höhe des beantragten Zuschusses | EUR |       |

**4. Finanzierungsplan (vergl. Anlage 3)**

Als Anlagen sind beigefügt:

* detaillierte Maßnahmenbeschreibung
* detaillierter Kostenplan
* Finanzierungsplan
* Satzung, aktuelle Eintragung ins Vereins- bzw. Handelsregister[[1]](#footnote-1)

Der Antragssteller erklärt, dass die in diesem Antrag und den Anlagen gemachten Angaben vollständig und richtig sind und er im Falle einer Bewilligung die Richtlinien[[2]](#footnote-2) für die Verwendung von Stiftungsmitteln der Caritas-Gemeinschaftsstiftung für das Bistum Aachen anerkennt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       |  |  |
| Ort, Datum  |  | rechtsverbindliche Unterschrift |

**Anlage 1 – Detaillierte Maßnahmenbeschreibung**

|  |  |
| --- | --- |
| Antragssteller: |       |
| Maßnahme: |       |

Bitte beschreiben Sie **ausführlich**: Ausgangssituation, allgemeine und spezifische Ziele, das Konzept, Schwerpunkte und Perspektiven sowie die Nachhaltigkeit der Maßnahme. Gibt es Kooperationspartner? Sind haupt- und ehrenamtliche Mitarbeiter/-innen beteiligt? Etc.
Bei **Folgeanträgen** stellen Sie bitte dar, was durch den Stiftungszuschuss bereits erreicht wurde, bzw. wie sich das Projekt weiterentwickelt hat.

|  |
| --- |
|       |

**Anlage 2 – Kostenplan**

|  |  |
| --- | --- |
| Antragssteller: |       |
| Maßnahme: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Einzelpositionen** | **Plan (Euro)** |
| 1. |       |       |
| 2. |       |       |
| 3. |       |       |
| 4. |       |       |
| 5. |       |       |
| 6. |       |       |
|  | **Gesamt** |       |

**Anlage 3 - Finanzierungsplan**

|  |  |
| --- | --- |
| Antragssteller: |       |
| Maßnahme: |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EUR** | **Anteil in %** | **fest zugesagt****ja nein** |
| Öffentliche Zuschüsse |       |       | [ ]  | [ ]  |
| Öffentliche Darlehen |       |       | [ ]  | [ ]  |
| Kapitalmarktdarlehen |       |       | [ ]  | [ ]  |
| Andere Stiftungsmittel |       |       | [ ]  | [ ]  |
| Sonstige Fremdmittel |       |       | [ ]  | [ ]  |
| Eigenmittel |       |       | [ ]  | [ ]  |
| Beantragte CGS Mittel |       |       | [ ]  | [ ]  |
| Gesamt |       | 100,00 % |  |

1. Dies gilt nur für Nicht-Mitglieder des Diözesancaritasverbandes [↑](#footnote-ref-1)
2. Nach Abschluss der Maßnahme wird ein entsprechender Verwendungsnachweis innerhalb von sechs Monaten eingereicht. [↑](#footnote-ref-2)