|  |  |
| --- | --- |
| SP-LOGO   |  | | --- | | **Adenauerallee 45-49** | |
| **53332 Bornheim** |
| **Telefon: (0 22 22) 65 845** |
|
| **Telefax: (0 22 22) 92 30 34** |

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung**

|  |  |
| --- | --- |
| Empfänger |  |
| Name | Geburtsdatum/Adresse |
|  |  |
|  |  |

**Vermittelt durch**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Institution, Bezug |
|  |  |
| Straße | PLZ, Ort |
|  |  |

**Kenntnis von der Situation durch ….**

(Anruf, Besuch, Beratung, Hinweis Bevölkerung …..)

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

**Sachverhalt** (evtl. auf separatem Blatt beilegen!)

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

**a) Haushaltseinkommen, Angaben bitte in Euro b) Ausgaben, Angaben bitte in Euro**

(z.B. Gehalt, Rente, Kindergeld, Wohngeld, Hartz IV, etc) (Miete, KiGa …)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Miete: |
|  | Strom: |
|  | Heizung: |
|  | Telefon: |
|  | Kredite: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

SUMME: SUMME:

**Art der beantragten Zuwendung**

(einmalige oder turnusmäßige Geldzuwendung bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sachspende, Gutschein, Beratung, Amtshilfe ….. )

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Erklärung:**

I. Ich bin berechtigt, den Zuwendungsantrag im Namen der oben genannten Einrichtung / Person einzureichen.

II. Ich bestätige, dass alle Angaben in diesem Zuwendungsantrag der Wahrheit entsprechen.

III. Wenn sich die im Zuwendungsantrag geschilderten Gegebenheiten ändern, werde ich die

Strauf-Pies-Stiftung davon unverzüglich benachrichtigen.

IV. **Ich bin damit einverstanden, dass die Stiftung notwendige Daten für die Antragsbearbeitung (Name, Anschrift, Kontakt, Projekt, Bankverbindung etc.) speichert und zur Beratung an die Mitglieder des Stiftungsvorstandes weitergibt. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass die Vorstandsmitglieder zwecks Hilfegewährung mit eventuell vorhandenen Gläubigern (Vermieter, Versorger o.ä.) Kontakt aufnehmen und zu meinen Gunsten verhandeln.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bankverbindung** |  |
| IBAN |  |
| Bank |  |
| BIC |  |
| Kontoinhaber |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift** |
|  |  |

**Entschieden durch**

|  |  |
| --- | --- |
| ⃝ Eilbeschluss durch zwei Vorstandsmitglieder | Namen/Datum |
|  |  |
| ⃝ Beschluss des Vorstandes in der Sitzung | Datum |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschluss:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
| ausgefüllt durch – Unterschrift |  |
| Verantwortung Durchführung Vorstandsmitglied |  |
| Ort und Datum |  |