



An den  
Kreisheimatbund Neuss e.V.  
Schloßstr. 1  
41541 Dormagen

KHB 33

## **Antrag auf Förderung durch den Kreisheimatbund Neuss e.V.**

### **Antrag des Vereins**

---

---

---

(Name des Vereins, Name und Anschrift des Antragstellers)

**I.a Sachbericht**

Darstellung der durchzuführenden Maßnahme, wer soll mit dieser Maßnahme angesprochen werden, Eigenkapitaleinsatz. Bei Buchprojekten bitte Gliederung hinzufügen und Auflagenhöhe sowie Verkaufspreis angeben (ggfs. separate Anlage beifügen).

**I.b Kreisbezogene Relevanz der Maßnahme**

Darstellung, inwiefern die Maßnahme von überörtlicher und kreisbezogener Bedeutung ist (z.B. geografischer Bezug, einmalige bzw. historisch herausragende Maßnahme auch auf örtlicher Ebene, außerordentliche bzw. exemplarische Bedeutung des Themas und/oder der wissenschaftlichen Qualität).

**I.c Angaben zur Autorin / zum Autor (bei Buchprojekten)**

Darstellung der fachlichen Qualifikation und gegebenenfalls der bisherigen Veröffentlichungen.

## II. Finanzplan

### II.1 Einnahmen

<b>Einnahmen</b>	<b>Betrag</b>
Erwartete Einnahmen aus z.B. Verkäufen	€
sonstige Einnahmen	€
Zuwendungen privater Dritter (einzeln auflühren)	€
Zuwendungen öffentlicher Stellen (einzeln auflühren)	€
Geplante Eigenmittel – als Deckungsbetrag bei nicht gewährten Zuschüssen bzw. bei reduzierten Zuschüssen – max. möglich	€
<b>Gesamteinnahmen</b>	<b>€</b>

### II.2 Ausgaben

Gemäß Finanzplanung werden folgende Kosten geplant (die Einzelnachweise sind auf Anforderung zur Nachprüfung zur Verfügung zu stellen):

<b>Kostenvoranschläge so-fern vorliegen Firma</b>	<b>Zahlungen für...</b>	<b>Betrag</b>
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
<b>Gesamtausgaben</b>		<b>€</b>

Die Belege sind auf besondere Anforderung vorzulegen, sofern das Rechnungsprüfungsamt des Rhein-Kreis-Neuss, das die Kassenprüfung des Kreisheimatbundes Neuss durchführt, diese anfordert.

**III. Ergebnis der Kalkulation und Zuschussbedarf**

	Ergebnis
Ausgaben lt. II.2	€
Einnahmen lt. II.1	€
Mehrausgaben	€
Beim KHB beantragter Zuschuss	€

**IV. Erklärung des Zuwendungsempfängers:**

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird hiermit bescheinigt.

Die Überweisung wird erbeten auf:

Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:
Bank:

Kontaktdaten für Rückfragen (Name, Tel-Nr., E-Mail):

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zuwendungsempfängers