

Regionalverband Saarbrücken
FD – 53 Gesundheitsamt
Stengelstraße 10 -12
66117 Saarbrücken

**Antrag auf
einen einmaligen Zuschuss im Rahmen des
Rettungsschirms für durch die Corona-Pandemie
unverschuldet in Not geratene Akteure in der
Seniorenarbeit**

1. Daten des Antragstellers / Verein, Trägers, ehrenamtliche Initiative

Name/Bezeichnung:	
Anschrift:	Straße/PLZ/Ort/ Regionalverband
AnsprechpartnerIn:	Name/Tel. (Durchwahl)/Email-Adresse
Name des/der Handlungsbevollmächtigten:	
ggf. Bankverbindung	IBAN: BIC
Beantragte Mittel:	
Anlagen	Bitte legen Sie dem Antrag folgende Dokumente bei: <input type="checkbox"/> Kostenaufstellung zur Darlegung der beantragten Zuwendungssumme <input type="checkbox"/> Nachweise über die anererkennungsfähigen Aufwendungen (z.B. Rechnungsbelege etc.)

2. Daten des Angebots (falls abweichend von 1.)

Name und Ort des Angebotes für Senior*innen	
Kurzbeschreibung des seniorenspezifischen Angebotes	Worum geht es in Ihrem Angebot und an welche Zielgruppe richtet sich das Angebot?
Begründung der durch die Corona-Pandemie verursachten finanziellen Notlage	Nennen Sie bitte die Gründe, die zu Ihrer finanziellen Notlage geführt haben und die damit verbundenen Konsequenzen für Ihr Angebot für Senior*innen!

3. Erklärung des/der Antragstellers/in

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit bestätigt. Alle von Dritten gewährten Zuwendungen wurden angegeben. Eventuell nachträglich für den gleichen Zeitraum und Verwendungszweck gewährten Zuwendungen werden wir unaufgefordert mitteilen. Sämtliche Änderungen werden dem Zuwendungsgeber unaufgefordert mitgeteilt. Wir verpflichten uns, dem Regionalverband Saarbrücken die entsprechenden Unterlagen, auf dessen Anforderung hin, zur Einsicht und Überprüfung vorzulegen und eventuell zu Unrecht erhaltene Mittel zurückzuzahlen.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift