

Antrag

An
Stadt Münster
Der Oberbürgermeister
Kommunales Integrationszentrum im Amt für Migration und Integration
Robert Below

48127 Münster

Förderung von Initiativen im Feld Migration/Integration in Münster

1. Zuschussempfänger (*Maßnahmeträger/Verein*)

Name:

Anschrift:

Ansprechpartner:

Mitgliederzahl:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

IBAN:

Kontoinhaber:

2. Zuschuss

Höhe:

Verwendungszweck: ▼

Zuschussjahr:

kurze Beschreibung der Verwendung (*Projektname, gemietete Räumlichkeiten...*):

6. Bestätigung

Es wird bestätigt, dass der Zuschuss
nicht für Ausgaben, die vor Eingang dieses Antrags entstanden sind,
nicht zur Deckung laufender Personalkosten oder
nicht zur Finanzierung einer Investition
verwendet wird.

Ort, Datum Unterschrift