

Antrag
auf Gewährung einer Zuwendung
(für Gedenkstättenbesuche und -projekte)

Stand: Januar 2020

An die
Hessische Landeszentrale für politische Bildung (HLZ)
Referat I / 1
Taunusstraße 4-6
65183 Wiesbaden

Datum: _____

Schule/Institution: _____ Ort: _____

Jahrgangsstufe(n) bzw. Geburtsjahre der Teilnehmenden: _____

Postanschrift: _____

Name/Funktion des/der Verantwortlichen: _____

Telefon dienstlich: _____ Telefon Mobil: _____

E-Mail-Adresse (keine allgemeine schulische): _____

Datum des Vorhabens: _____ Zielort/Gedenkstätte: _____

Anzahl der Teilnehmenden: _____ Anzahl der Begleitpersonen: _____

Bitte ebenfalls vollständig angeben:

Name Kontoinhaber/-inhaber: _____

Geldinstitut: _____ BIC/SWIFT-Code: _____

IBAN: _____

I. Antrag auf Gewährung einer Zuwendung in Höhe von

EUR _____

II. Kostenvoranschlag für das Gesamtvorhaben bzw. das
Teilvorhaben, für das die Zuwendung beantragt wird

a) Fahrtkosten (**Kostenvoranschlag beifügen!**) _____ EUR

b) Unterbringungskosten _____ EUR

c) Verpflegungskosten _____ EUR

d) Programmkosten (z. B. Eintritte/Führung/Zeitzeugengespräch etc.)* _____ EUR

e) Sonstige Kosten* _____ EUR

Gesamtkosten: _____ **EUR**

* Bitte aufschlüsseln/Aufstellung beifügen

III. Finanzierungsplan

1. Eigenmittel des Antragstellers/der Institution	_____	EUR
2. Teilnehmereigenleistungen	_____	EUR
3. Spenden u. ä.	_____	EUR
4. Zuschüsse anderer Stellen (Kommune, Bund)**	_____	EUR
5. Zuschüsse Land Hessen**	_____	EUR
6. Beantragter Zuschuss der HLZ	_____	EUR
Gesamtkosten des Vorhabens:	_____	EUR

**** Bitte aufschlüsseln/Aufstellung beifügen und Zuschussgeber benennen**

IV. Weitere Angaben:

Die Zuwendung soll folgendem Zweck dienen (**Erläuterung/Programm bei mehrtägigem Vorhaben unbedingt gesondert beifügen, aufgeschlüsselt nach Tageszeiten und möglichst detailreich**):

Zuwendungen werden unter den Voraussetzungen der §§ 23, 44 LHO sowie den zugehörigen Vorläufigen Verwaltungsvorschriften gewährt. Insbesondere bei Erhalt von Zuwendungen von mehreren Zuwendungsgebern für denselben Zweck gilt eine Prüfungspflicht des Zuwendungsempfängers gemäß den vorgenannten rechtlichen Regelungen.

Wir verpflichten uns zur völligen bzw. teilweisen Rückzahlung der Zuwendung, sofern Voraussetzungen, die bei der Bewilligung der Zuwendung maßgebend waren, nicht mehr zutreffen (z. B.: Nichtdurchführung des Vorhabens; wesentliche Verringerung der Teilnehmendenzahl; wesentliche Verringerung der Kosten; Erhalt von (weiteren) Zuwendungen, Spenden u. ä.; etc.).

Es ist uns bekannt, dass die HLZ sich eine Kürzung der beantragten Zuwendung vorbehält.

Unvollständige Antrags- und Abrechnungsunterlagen werden durch die HLZ postalisch zurückgesendet und erst nach vollständigem Eingang weiter bearbeitet.

Hiermit versichern wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Stempel	Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift Schulleitung bzw. Vorsitz/ Geschäftsführung der Institution
----------------	--------------	--

Datenschutzhinweise: Wir verarbeiten personenbezogene Daten im Einklang mit den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (EU), dem Bundesdatenschutzgesetz und dem Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz. Innerhalb der HLZ erhalten nur diejenigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Zugriff auf Ihre Daten, die diese zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten brauchen. Ihre Daten werden weder innerhalb der HLZ an andere Referate, noch an Dritte weitergegeben.