

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus der Gewinnausschüttung der Sparkasse Münsterland Ost**

Antragsteller (Verein, Institution...) \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Projekt / Maßnahme \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(hier nur Titel/Kurzbeschreibung, Maßnahme auf  
gesondertem Blatt bitte ausführlich beschreiben)

Beteiligte Institutionen \_\_\_\_\_

Gesamtkosten (inkl. MwSt) \_\_\_\_\_

(bitte konkrete Kostenaufstellung bzw.  
Kostenvoranschlag gesondert beifügen)

Eigenanteil (finanziell) \_\_\_\_\_

Eigenleistung \_\_\_\_\_

(Planungsleistungen, Arbeitseinsatzstunden,  
Gerätstellung oder Materiallieferungen...)

Vorrangige andere Förderungen \_\_\_\_\_

(Zuwendungen aus öffentlicher Hand,  
gemeinnütziger Institutionen oder sonstiger  
privater Dritter...)

Beantragter Förderbetrag aus  
der Sparkassengewinnausschüttung \_\_\_\_\_

**Erklärung:**

Hiermit bestätige ich den Erhalt der Richtlinien zur Gewährung von Zuschüssen aus der Gewinnausschüttung der Sparkasse Münsterland Ost und die Einhaltung der dort genannten Voraussetzungen zur Zuschussgewährung.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift