

Vergabe von Spendenmitteln zur  
Förderung der Flüchtlings- und Integrationsarbeit  
in der Landeshauptstadt Magdeburg

Datum: \_\_\_\_\_

Angaben zum Verein / Organisation (Name,  
Anschrift)

---

---

---

---

Posteingang:

Landeshauptstadt Magdeburg  
Dezernat für Soziales, Jugend und Gesundheit  
Wilhelm-Höpfner-Ring 4  
39116 Magdeburg

Aktenzeichen:

**Anfrage von Spendenmittel aus dem Spendenfonds zur Flüchtlingshilfe**

**1.) Bezeichnen Sie das Projekt mit einem Kurztitel:**

---

**2.) Wann und wo soll das Projekt stattfinden?**

Beginn des Projektes: \_\_\_\_\_ Ende des Projektes: \_\_\_\_\_

Ende der Nachbereitungszeit für das Projekt: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

**3.) Ansprechpartner für dieses Projekt / Projektkoordination:**

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**4. Kurzbeschreibung des Projektes**

**4.1.) Welche Ziele werden durch das Projekt verfolgt?**

---

---

---

---

**4.2.) Benennen Sie kurz die Inhalte des Projektes:**

---

---

---

---

## 5.) Gesamtkosten- und Finanzierungsplan

### Gesamtkostenplan

lfd. Nr.	Bezeichnung	Kauf bei	Höhe der Kosten in EUR
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
		<b>Gesamtkosten:</b>	

### Gesamtfinanzierungsplan

	Höhe der Einnahmen in EUR
<b>Eigenmittel:</b>	
<b>Mittel Dritter</b>	
a) ohne öffentliche Förderung (z. B. Spenden, Sponsoring, Eintritte):	
b) weitere öffentliche Fördermittel:	
<b>Gesamteinnahmen:</b>	
<b>Gesamtkosten – Gesamteinnahmen =</b>	
<b>Spendenmittel aus dem Spendenfonds zur Flüchtlingshilfe in Euro</b>	

### Ehrenamtliche Leistungen von Unterstützer/-innen

Anzahl der Personen x Anzahl der Stunden x 6 Euro	Höhe der Leistungen in EUR

**6.) Wer wird wie am Projekt beteiligt?**

1.) Welche Zielgruppe(n) soll(en) mit diesem Projekt angesprochen werden?

---

---

---

2.) Wie wird die Beteiligung von Bürgerinnen und Bürgern im Rahmen des Projektes organisiert?

---

---

---

3.) Welche Kooperationspartner/-innen, Einrichtungen, Initiativen im Stadtteil wirken am Projekt mit?

---

---

---

**7.) In welcher Form wird Öffentlichkeitsarbeit geleistet?**

---

---

---

**8.) Erklärung des/der Anfragenden:**

8.1.) Das Projekt fokussiert hauptsächlich die Ansprache und Beteiligung von Flüchtlingen  
 ja  nein

8.2.) Der/die Anfragende erklärt, dass er/sie mit dem Projekt noch nicht begonnen hat und auch nicht beginnen wird, bevor eine Anfrage auf Spendenmittel an die Verwaltung schriftlich gerichtet wurde und die Stadt den Empfang der Anfrage sowie einen möglichen Maßnahmenbeginn bestätigt hat.

8.3.) Der/die Anfragende als natürliche oder juristische Person erklärt, die Arbeit des Magdeburger Netzwerkes für Integrations- und Ausländerarbeit, des Beirates für Integration und Migration, der Migrantenselbstorganisationen und der Willkommensbündnisse zu unterstützen.

8.4.) Der/die erklärt sich bereit, Nachweise und Belege über den Verein, die Einrichtung oder die Initiative der Verwaltung bei Bedarf vorzulegen.

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

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift  
der/des Anfragenden

\_\_\_\_\_  
Antragsberechtigte falls abweichend  
von Anfragenden