



## Antrag auf Soforthilfe

gemäß der Richtlinie der Stadt Hameln für soziale Vereine, Verbände und Einrichtungen über die Gewährung von Zuschüssen zur Förderung und zur Existenzsicherung während der Covid-19-Pandemie in der Fassung vom 28.06.2021 Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet

Name der Institution:*		
Anschrift:*		
Bankverbindung der Institution (IBAN):*		
Kontakt für Rückfragen:*	Name:	
	Telefon:	Email:

## Antrag auf Förderung von Maßnahmen und Projekten nach Abschnitt B der o.g. Richtlinie

Aufgrund der Covid-19-Pandemie und des damit einhergehenden Reise- und Kontaktverbots können einige der bereits geplanten Maßnahmen von Vereinen, Verbänden und gemeinnützigen Institutionen nicht durchgeführt werden. In vielen Fällen wurden frühzeitige Zahlungsverpflichtungen eingegangen, die aufgrund von Stornierungen zu finanziellen Belastungen der Institutionen führen. Hierfür kann ein Zuschuss nach Abschnitt B gewährt werden.

Ich beantrage hiermit im Namen der o.g. Institution einen Zuschuss für Ausgaben, die zur Durchführung der Maßnahme notwendig waren. Es handelt sich dabei um eine rechtlich nicht abwendbare Zahlungsverpflichtung, die aufgrund der Covid-19-Pandemie entstanden ist.\*

Maßnahme:*			
Veranstaltungsort:*			
Geplanter Zeitraum:*			
Ein Antrag auf Kostenerstattung wird für folgende Ausgaben der obigen Maßnahme gestellt*			
<input type="checkbox"/>	Unterkunft	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Fahrtkosten	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Fähre	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Raummiete	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Referentenkosten	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Versicherung	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Sachkosten	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	in Höhe von	€

<input type="checkbox"/>	Es besteht eine rechtliche Zahlungsverpflichtung*	<input type="checkbox"/>	Es erfolgte <u>keine</u> vorzeitige Stornierung der Maßnahme durch den Zuwendungsempfänger (Eigenverschulden)*
<input type="checkbox"/>	Drittmittel stehen nicht zur Verfügung*	<input type="checkbox"/>	Eigenmittel sind nicht vorhanden*

## Antrag auf Existenzsicherung nach **Abschnitt C** der o.g. Richtlinie

<input type="checkbox"/>	Ich stelle hiermit im Namen der o.g. Institution einen Antrag zur Sicherung der Existenz, da die Institution in Folge der Covid-19-Pandemie in eine existenzbedrohliche Wirtschaftslage und/oder in einen Liquiditätsengpass geraten ist.*		
<input type="checkbox"/>	Ich versichere, dass die existenzbedrohliche Wirtschaftslage bzw. der Liquiditätsengpass eine Folgewirkung der Coronakrise ist.*		
Im Zusammenhang mit der COVID-19-Pandemie haben wir einen Liquiditätsengpass von*			
<input type="checkbox"/>	max.500 €	<input type="checkbox"/>	max.1.000 €
<input type="checkbox"/>	max.2.500 €	<input type="checkbox"/>	max.5.000 €
<input type="checkbox"/>	max.10.000 €		
wegen fehlender/geringerer Einnahmen aus: (falls zutreffend)			
<input type="checkbox"/>	Teilnehmer-Entgelten	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Vermietung	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Eintrittsgeldern	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Mitgliedsbeiträgen	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>		in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>		in Höhe von	€
wegen nicht gedeckter Stornogebühren infolge Absagen von: (falls zutreffend)			
<input type="checkbox"/>	Veranstaltungen	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>		in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>		in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>		in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>		in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>		in Höhe von	€
wegen fixer Forderungen aus: (falls zutreffend)			
<input type="checkbox"/>	Miete	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Technik	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Personal	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>	Fortbildung	in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>		in Höhe von	€
<input type="checkbox"/>		in Höhe von	€

Hinweis: Anträge nach Abschnitt B und C können **bis zum 31.12.2021** gestellt werden!

Sonstige Erklärungen (für Anträge nach <b>Abschnitt B</b> <u>und</u> Anträge nach <b>Abschnitt C</b> auszufüllen):	
Ich nehme davon Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Soforthilfe besteht.*	<input type="checkbox"/>
Ich bestätige, dass ich der Bewilligungsbehörde auf Verlangen die zur Aufklärung des Sachverhalts und Bearbeitung meines Antrags erforderlichen Unterlagen und Informationen unverzüglich zur Verfügung stellen werde.*	<input type="checkbox"/>
Mir ist bekannt, dass vorsätzlich oder leichtfertig falsche oder unvollständige Angaben sowie das vorsätzliche oder leichtfertige Unterlassen einer Mitteilung über Änderungen in diesen Angaben die Strafverfolgung wegen Subventionsbetrug (§ 264 StGB) zur Folge haben können.*	<input type="checkbox"/>
Mir ist bekannt, dass die Stadt Hameln alle in diesem Antrag erhobenen personen-/vereinsbezogenen Daten zum Zwecke der Antragsbearbeitung speichern kann.*	<input type="checkbox"/>
Einer etwaigen Überprüfung durch das Rechnungsprüfungsamt der Stadt Hameln stimme ich zu.*	<input type="checkbox"/>
Ich erkläre, dass, ich soweit verfügbar, weitere öffentliche Finanzhilfen für die Förderung der Institution zum Erhalt der Handlungsfähigkeit und/oder für die existenzbedrohliche Wirtschaftslage bzw. Liquiditätsengpässe beantrage und hierbei die gegebenenfalls aufgrund dieses Antrags gewährten Finanzhilfen angeben werde.*	<input type="checkbox"/>
Mir ist bekannt, dass ich im Falle einer Überkompensation (Entschädigungs-, Versicherungsleistungen, andere Fördermaßnahmen) die erhaltene Soforthilfe zurückzahlen muss.*	<input type="checkbox"/>
Ich versichere an Eides statt, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und wahrheitsgetreu gemacht habe.*	<input type="checkbox"/>
Ich erkläre, dass über das Vermögen der Institution kein Insolvenzverfahren beantragt oder eröffnet worden ist.*	<input type="checkbox"/>

Rechtsverbindlich (§ 26 BGB) für den Antragsteller:

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

Unterschrift des Vertretungsberechtigten