

Antrag auf Soforthilfe der Spendeninitiative Kultur-Akut-Mainz

An Spendeninitiative Kultur-Akut-Mainz	Fax 06131 6260813 E-Mail antrag@kultur-akut-mainz.de Post c/o KPA Rechtsanwälte mbB Kultur-Akut-Mainz Kaiserstraße 24a 55116 Mainz
---	--

Hiermit beantrage ich eine Zuwendung der Spendeninitiative kultur-akut-mainz

bitte ankreuzen:

für mein Projekt	<input type="checkbox"/>
zum Lebensunterhalt	<input type="checkbox"/>

1.	Antragsteller	
1.1.	Name	
1.2.	Straße	
1.3.	PLZ, Ort	
1.4.	Telefon	
1.5.	E-Mail	
1.6.	Beruf	
2.	Persönliche Umstände	
2.1.	Unterhaltsberechtigten Personen (Name, Unterhaltsbeziehung, z.B. "Kind")	
2.2.	Projekt (kurze Beschreibung) - NUR AUSFÜLLEN, BEI PROJEKTBEZOGENEM ANTRAG	
3.	Bankverbindung	
	IBAN:	
	Kreditinstitut	
	BIC	

4.	Beschreibung der Situation (kurze Erläuterung, warum und wozu Hilfe benötigt wird sowie der Bezug auf Mainz/Umgebung; wurde Antrag auf "Projektstipendium gestellt?)"	
5.	Höhe des Liquiditätsengpasses	
5.1.	Bedarf 01.07.2020-30.09.2020	
5.2.	voraussichtliche Einkünfte 01.07.2020-30.09.2020	
5.3.	benötigte Mittel	
6.	Erklärungen (Bitte ankreuzen)	
6.1.	Ich versichere, dass der Liquiditätsengpass eine Folgewirkung der sog. Corona-Krise im Frühjahr 2020 ist und dass mir kein freies Vermögen zur Verfügung steht, auf das ich zurückgreifen kann.	
6.2.	Ich erkläre, dass ich bei zukünftigen Anträgen aller Art die hier erhaltenen Zuwendungen angeben werde.	
6.3.	Ich bestätige, dass mir kein Rechtsanspruch auf eine Zuwendung zusteht; auch nicht, wenn Personen in vergleichbarer Situation eine Zuwendung oder eine höhere Zuwendung erhalten. Es handelt sich um eine Schenkung. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.	
6.4.	Ich willige ein, dass die von mir gemachten Angaben dem Beirat, dem Treuhänder und den Kassenprüfern bekannt gemacht, verarbeitet und für die Dauer der gesetzlichen Verjährungsfristen gespeichert werden.	
6.5.	Ich verpflichte mich, bei einer Überkompensation (Entschädigungs-Versicherungsleistungen, andere Fördermaßnahmen) die erhaltene Soforthilfe zurückzuzahlen.	
6.6.	Ich versichere an Eides statt, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich weiß, dass falsche Angaben eine Strafverfolgung nach sich ziehen können.	
Ort, Datum		Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin