

An

Stadt Beckum  
Fachdienst Soziale Dienste  
Postfach 18 63  
59248 Beckum

**1 Antragstellerin/Antragsteller**

Bezeichnung des Begegnungszentrums mit Namen der hauptverantwortlichen Person
Anschrift mit Postleitzahl und Ort
Kontaktdaten (Telefon/E-Mail/Internet)

**2 Angaben zum Begegnungszentrum**

Bitte beschreiben Sie den Interkulturellen Schwerpunkt Ihrer Arbeit
Zielgruppe

**3 Darstellung der Mietkosten**

Monatliche Mietkosten
Nebenkosten

<input type="checkbox"/> Nein, es bestehen keine Förderungen durch Dritte.
<input type="checkbox"/> Ja, es bestehen weitere Förderungen durch Dritte.
Wenn ja, bitte auflühren und mit Nachweisen belegen:

**4 Bankverbindung**

Geldinstitut	IBAN <i>(ohne Leerzeichen)</i> <b>DE</b>
Kontoinhaberin/Kontoinhaber	

**5 Erklärungen**

- Die Regelungen der Richtlinie der Stadt Beckum für die freiwilligen sozialen Leistungen wurden zur Kenntnis genommen. Der Wahrheitsgehalt und die Vollständigkeit der Angaben werden versichert.
- Die Mittel werden bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben im Antrags-, Abrechnungs- oder Auszahlungsverfahren über den gewährten Förderbetrag erstattet. Gleiches gilt für überzahlte und zweckentfremdend verwendete Beträge.
- Das Einverständnis für die Speicherung und Verarbeitung der in diesem Antrag angegebenen personen- und projektbezogenen Daten im Rahmen des Förderverfahrens für die Antragsbearbeitung wird erteilt.
- Das Informationsblatt nach Artikel 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) wurde zur Kenntnis genommen.

---

Datum (TTMMJJJJ)                      Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers nach Abschnitt 1