

Antrag auf Förderung

aus den Mitteln der Studierendenschaft der FH Dortmund

AStA FH Dortmund

Emil-Figge-Straße 38B
44227 Dortmund

Tel. 0231 9112 8271
www.studierbar.de

asta@asta.fh-dortmund.de

Wichtige Hinweise:

Anträge sind rechtzeitig, mind. 14 Tage vor der Veranstaltung/des Projektes vollständig zu stellen.

Die Abrechnung des Förderungsgrundes erfolgt zeitnah, spätestens 1 Monat nach Projekt-/Veranstaltungsende. Eine Überweisung der Fördersumme erfolgt erst nach der Abrechnung durch Vorlage von Original-Quittungen/Rechnungen und der Projektdokumentation.

Bitte benutzt zur Abrechnung der Finanzen den Abrechnungsbogen für studentische Initiativen und Projekte.

Eine direkte Bezahlung von Rechnungen durch den AStA erfolgt i.d.R. nicht, Zwischenabrechnungen und Vorabzahlungen sind nur in begründeten Ausnahmefällen und in Absprache mit dem*der Finanzreferent*in des AStAs möglich.

Angaben zum Projekt

| | | | | | |
|-------------------------------|-------|-------|---------|----------------------------|-----|
| Projektname: | | | | | |
| Zeitraum: | | | | | |
| Kurzbeschreibung: | | | | | |
| Art des Projektes: | Kunst | Sport | Politik | | |
| FB ¹ /Einrichtung: | FB1 | FB2 | FB3 | FB4 | FB5 |
| Partner/Förderer: | | | | | |
| Gesamtkosten: | € | | | Hier beantragte Förderung: | € |
| Eigenanteil: | € | | | Anteil weiterer Förderer: | € |

Angaben zur verantwortlichen Ansprechperson des Projektes

| | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|
| Vorname, Name: | | | | | |
| Anschrift: | | | | | |
| E-Mail: | | | | | |
| Telefon: | | | | | |

Bankverbindung für die Überweisung des Förderbetrages

| | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|
| Kontoinhaber*in: | | | | | |
| IBAN: | | | | | |

Bitte folgende Anlagen beifügen: Antragsbegründung (Projektbeschreibung Kostenaufstellung

Hiermit erkläre ich, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

| | | | | | |
|--------|--|--|---------------|--|--|
| Datum: | | | Unterschrift: | | |
|--------|--|--|---------------|--|--|

Diese Felder füllt der AStA aus!

| | | | | |
|---|--|--|--|--------------|
| Antragseingang: für Haushaltsjahr: Antragsnummer: | | | am ____./____./____. wurde der Antrag mit ____/____/____ Stimmen (dafür/dagegen/ Enthaltung) | |
| Eingang Abrechnung: erledigt am: durch: | | | Genehmigte Summe: | |
| | | | <input type="checkbox"/> angenommen <input type="checkbox"/> abgelehnt | |
| | | | AStA Vorstand | AStA Stempel |