

Antrag – Zuschüsse für Seniorenveranstaltungen

nach den Richtlinien der Gemeinde Westoverledingen zur
Förderung von altenpflegerischen Maßnahmen ab
01.01.2025

VERANSTALTER

Name : _____
Anschrift : _____
Ansprechperson : _____ Telefon-Nr.: _____
Bank : _____
IBAN: _____ BIC: _____

ALLGEMEINE VERANSTALTUNGEN (nach § 5 Abs. 1)

Monat	Teilnehmer	Monat	Teilnehmer	Abrechnung (halbjährlich)
Jan.	_____	Juli	_____	<u>Zuschussfähig:</u> 1. höchstens 12 Veranstaltungen pro Jahr 2. mind. 10 Teilnehmer Gesamtteilnehmer: _____ X 0,50 € <u>Zuschuss:</u> _____ €
Feb.	_____	Aug.	_____	
März	_____	Sep.	_____	
Apr.	_____	Okt.	_____	
Mai	_____	Nov.	_____	
Juni	_____	Dez.	_____	

SONDERVERANSTALTUNGEN (nach § 5 Abs. 2 u. 3) (Einzelabrechnung, Teilnehmer/innen siehe Rückseite)

☐ Mehrtagesreisen Ziel: _____
-bis zu 6 Tagen, vom _____ bis _____
-1 x jährlich
_____ Teilnehmer X _____ Tage X 1,50 € = _____ € Zuschuss

☐ Eintagesfahrten Ziel: _____
-bis zu 2 Fahrten Datum: _____
pro Jahr
_____ Teilnehmer X _____ Tage X 3,00 € = _____ € Zuschuss

☐ Halbtagesfahrten Ziel: _____
-1x jährlich Datum: _____
Teilnehmer X _____ Tage X 2,00 € = _____ € Zuschuss

*bei Verzicht der Mehrtagesfahrt kann eine zusätzliche Tages- oder Halbtagesfahrt bezuschusst werden

☐

Konzert- u. Theaterbesuche
-bis 4 x jährlich

Veranstaltung: _____

Tag: _____ Teilnehmer: _____

Fahrtkosten: _____ €

Eintritt: _____ € (____ €/Person)

Gesamtkosten _____ €

davon 15 % _____ € (= Zuschuss)

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben
WOL, den _____

Vermerk der Gemeinde:
Sachlich und rechnerisch richtig:

Namentliche Aufstellung der Teilnehmer/innen

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Wohnort
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				