

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:

•