Finanzantrag zur Förderung studentischer Projekte

Antragsteller*in:

_____
Name [Projekt, Verein, etc.]

_____
Ansprechpartner*in [Name, Vorname]

_____
Anschrift

_____
Telefon / Email

Projektbeschreibung:

_____ _____
Anlass / Titel / Thema des Projekts Datum / Zeitraum

_____ _____
Veranstaltungsort auftretende Künstler*innen

_____ _____
Zielgruppe/Teilnehmer*innen Sonstiges

Kosten des Projektes – Ausgaben:

_____ _____ _____
Gagen Technik Verpflegung

_____ _____ _____
Werbung Personal Ausgestaltung

_____ _____
Miete Weitere Kosten

_____
Gesamtkosten

Finanzierung des Projektes – Einnahmen:

_____ _____ _____
Eintrittseinnahmen Einnahmen aus Gastronomie weitere Einnahmen

_____
Gesamteinnahmen

Fachschaftsrat Architektur & Sozialwissenschaften der HTWK Leipzig
Raum Li111 (Lipsius-Bau)
Karl-Liebknecht-Straße 145
04277 Leipzig

E-Mail: fsr.fas@htwk-leipzig.de
Sprechstunde: Di. 12:45 Uhr – 13:45 Uhr

Zum Antrag

_____ _____ **Euro**

Fördergegenstand Gesamtbetrag

Bei Überweisung bitte ausfüllen:

_____ _____

Name Kontoinhaber*in Name der Bank

_____ _____

IBAN BIC

Förderbedingungen

1.) Antragsberechtigt sind nur natürliche und juristische Personen. Diese müssen ausdrücklich mit Namen und Adresse im Antrag genannt werden.
2.) Der Antrag ist schriftlich mit dem im Fachschaftsrat erhältlichen Formular einzureichen. Unzureichend erläuterte Anträge werden zurückgewiesen.
3.) Der Fachschaftsrat entscheidet über die Genehmigung und die Höhe der Finanzierung in einer seiner regelmäßigen Sitzungen.
4.) Eine gesonderte Benachrichtigung der Antragsteller*innen über die Entscheidung des Fachschaftsrates erfolgt nicht. Die Entscheidung ist im Protokoll zu dokumentieren. Die Sprecher*innen/Finanzverantwortlichen führen eine Liste mit allen genehmigten Finanzanträgen und deren genehmigten Höhe.
5.) Die Beträge werden über eine Abrechnung mit Originalbelegen bei dem/der Finanzverantwortlichen abgerufen. Abrufungen müssen bis zum Ende des laufenden Haushaltjahres bzw. 6 Monate nach der Veröffentlichung der Beschlussfassung im Fachschaftsrat eingereicht worden sein.

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Bewusst falsche oder irreführende Angaben führen zur Aufhebung der Bewilligung bzw. zur Rückforderung des erstatteten Betrages.
Ich stimme der Vorgehensweise der Bearbeitung zu und akzeptiere, dass bei Nichteinhaltung der Frist mein Anspruch auf bewilligte Gelder erlischt.

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift Antragsteller*in

Bewilligung des Antrages (wird von der Fachschaft ausgefüllt)

_____

Bewilligter Betrag

_____ _____

Ort/ Datum Finanzverantwortliche*r