



Durchführungszeitraum (am/von - bis)	
--------------------------------------	--

<b>Finanzierung<sup>2</sup></b>	
Gewünschte Fördersumme	
Eigenanteil	
Weitere Fördermittelgeber	

<b>Kontoverbindung</b>	
Name der Bank/Sparkasse	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber*in	
Vorsteuerabzugsberechtigung	Ja <input type="checkbox"/>   Nein <input type="checkbox"/>
Verwendungszweck	

Ich versichere, dass eine Förderzuwendung nur für den beantragten Zweck verwendet wird und hierfür keine Doppelförderung beantragt wurde. Unrichtige und/oder unvollständige Angaben führen zur Nichtbewilligung des Antrages bzw. Rückforderung eines bereits gewährten Zuschusses.

<b>Datum und Unterschrift Vorsitzende*r, Stempel</b>

Zurück an:

**Bezirksvertretung Innenstadt-Nord  
Geschäftsführung  
Südwall 2-4  
44122 Dortmund**

Haben Sie Fragen?  
**Telefon: 0231/50 - 22907  
E-Mail: innenstadt-nord@stadtdo.de**

---

<sup>2</sup> Gerne können Sie einen detaillierten Kosten-/Finanzierungsplan auf einem separaten Blatt beifügen.