

Anschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

**Bitte in einfacher Ausfertigung einreichen!**

Stuttgart, \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/-in

Telefon

E-Mail

Bankverbindung  
Name der Bank

IBAN

BIC

Landeshauptstadt Stuttgart  
Gesundheitsamt (53-1)  
Schloßstraße 91  
70176 Stuttgart

## Antrag auf Gewährung einer städtischen Zuwendung für das Jahr 20 \_\_\_\_\_

### 1 Beschreibung des Verwendungszwecks

---

---

---

---

---

---

Die im Antrag gemachten Angaben sind vollständig und richtig.

Der Träger ist nachstehendem Dachverband angeschlossen:

---

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_  
Name(n) in Druckbuchstaben

### Anlage

Übersicht Stellenaufteilung und Personalkosten

## 2 Finanzierung

### 2.1 Erträge

Schätzung 20 \_\_\_\_

Zuschüsse:

- Bundesmittel \_\_\_\_\_ Euro
- Landesmittel \_\_\_\_\_ Euro
- Landeshauptstadt Stuttgart \_\_\_\_\_ Euro
- \_\_\_\_\_ Euro

Erstattungen:

- coronabedingte Erstattungen (z. B. Hilfspakete, Versicherungen usw.) \_\_\_\_\_ Euro
- sonstige Erstattungen (z. B. Versicherungen, U1-/U2-Umlage) \_\_\_\_\_ Euro

Eigenmittel des Trägers/der Trägerin \_\_\_\_\_ Euro

**Summe der Erträge**                      **Euro**

### 2.2 Aufwendungen (ohne Eigenleistungen)

Schätzung 20 \_\_\_\_

Personal (vgl. Anlage „Übersicht Stellenaufteilung und Personalkosten“) \_\_\_\_\_ Euro

Verwaltung \_\_\_\_\_ Euro

Sachkosten \_\_\_\_\_ Euro

Gebäudeunterhaltung \_\_\_\_\_ Euro

Miete \_\_\_\_\_ Euro

Mietnebenkosten \_\_\_\_\_ Euro

Reinigung \_\_\_\_\_ Euro

Einrichtung (Unterhaltung und Ersatzbeschaffung) \_\_\_\_\_ Euro

Sonstige Aufwendungen:

- sonstige coronabedingte Aufwendungen \_\_\_\_\_ Euro
- \_\_\_\_\_ Euro
- \_\_\_\_\_ Euro

**Summe der Aufwendungen**                      **Euro**

**Saldo (Erträge minus Aufwendungen)**                      **Euro**

Gesamtfläche des Angebots: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Geförderte Fläche: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>