**Bürgerstiftung Weimar**

Inanspruchnahme von Freikarten/Übernahme von   
Eintrittskartenkosten für Kulturveranstaltungen

über den Margarethe-Geibel-Fonds (MGF)

|  |  |
| --- | --- |
| **Gemeinnützige Einrichtung:** | |
| **Name, Vorname der Interessierten/ Anzahl der Veranstaltungsbesucher:** | |
| **Adresse:** | |
| **Mailadresse und Telefonnummer Ansprechpartner:** | |
| **Veranstaltungstag:** | |
| **Name der Veranstaltung/ Konzert/ Aufführung:** | |
| **Veranstalter:** | |
| **Warum wollen Sie an diesem Kulturevent teilnehmen?** | |
| **Bedürftigkeit/ Mildtätigkeit der Zuwendung bestätigt** durch Vorlage eines Dokuments zum Bezug von Sozialleistungen (Alg II, Leistungen nach dem SGB, Wohngeld, u.a.)   * **Ja** (Bezug von Sozialleistungen und damit Bedürftigkeit gegeben):   Bezug von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **Ja** / Gemeinnützigkeit der Einrichtung nachgewiesen | |
| **Erklärung**   1. Ich bestätige, dass alle Informationen korrekt sind. 2. Unsere Einrichtung/ Initiative ist gemeinnützig und kann das nachweisen. 3. Es liegt Bedürftigkeit vor. Ich verfügte über keine Leistungen Dritter die dies vorrangig übernehmen können. | |
| **Datenschutzrechtlicher Hinweis:**  Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Prüfung der Voraussetzungen für die Gewährung einer Zuwendung verarbeitet und genutzt werden. Dies ist notwendig, um die beantragte Förderung prüfen zu können. Eine darüberhinausgehende Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht. | |
| **Ort, Datum:** | **Unterschrift Interessierte** |