

Anlage 1: Antrag auf Gewährleistung einer Zuwendung durch die Stadt Bobingen; Förderung von Fahrradkinder- und Fahrradlastenanhängern

Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller		bitte vollständig ausfüllen
Name:	Vorname:	
Straße, Hausnummer:	E-Mail:	
PLZ, Ort	Telefon:	

Bankverbindung	bitte vollständig ausfüllen
Kontoinhaberin / Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Ich beantrage die Gewährleistung einer Zuwendung bei der Stadt Bobingen zur Förderung eines

☐ Fahrradkinderanhängers

☐ Fahrradlastenanhängers

mit einem Fördersatz von 20 % der Anschaffungskosten, maximal jedoch 250 €.

Nachhaltig unterwegs mit Kind und Kegel



Der Nachweis der bestimmungsgemäßen und wirtschaftlichen Verwendung der Mittel ist vom Zuwendungsempfänger / von der Zuwendungsempfängerin zu erbringen. Dieser Verwendungsnachweis besteht aus einer Kopie der Zahlungsquittung bzw. der erfolgten Überweisung.

Dem Zuwendungsempfänger / der Zuwendungsempfängerin erwächst aus der wiederholten und rechtmäßigen Gewährung freiwilliger Zuwendungen kein Rechtsanspruch. Die Stadt Bobingen ist nicht zur Gewährung von Zuwendungen verpflichtet, wenn eine Ausweisung im Städtischen Haushaltsplan erfolgt ist.

Mit Unterschrift wird bestätigt, dass der Antragsteller / die Antragstellerin die Richtlinie zur Förderung von Fahrradanhängern bzw. Fahrradlastenanhängern zur Kenntnis genommen hat und sich mit dieser einverstanden erklärt.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag enthaltenen Angaben wird bestätigt. Es wird die Verpflichtung eingegangen, Änderungen der vorstehenden Angaben der Stadt Bobingen unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller

Anlagen:

1. Angebot für einen Fahrradanhänger bzw. Fahrradlastenanhänger
2. Nachweis über den Hauptwohnsitz bzw. Ansässigkeit im Stadtgebiet Bobingen (z.B. Kopie des Ausweises oder der Meldebescheinigung (Vorder- und Rückseite, Bild kann geschwärzt werden))
3. optional: aktueller Leistungsbescheid für den Zuschuss für berechtigte Haushalte

wird vom Zuwendungsgeber ausgefüllt

Antrag geprüft, Vorgaben sind erfüllt,

auszuzahlende Summe: _____ €

Unterschrift Dr. Franziska Kolek