| Antragsteller:   |                                 |                |   |                          |
|--|---------------------------------|----------------|---|--------------------------|
| Name/Ansprechpartner   | Tierschutzverein In             | sel Usec       | lom e.V.                                |                          |
| Straße/Hausnummer  | Kneippstraße 25/1               |                |   |                          |
| PLZ/Ort  | 17454 Ostseebad Zinnowitz       |                |   |                          |
| Telefon  | 0160 / 31 86 778                |                |   |                          |
|  |                                 | LVB            |   | partner: siehe Rückseite |
| Amt Usedom-Süd<br>Hauptamt<br>Markt 7                                |                                 | F8 II<br>FD 30 | Amt Usedom-<br>0 2. März 202<br>EINGANG | L.R.                     |
| 17406 Usedom   |                                 | FD 60          | zdA                                     |                          |
| Antrag auf Gewährur<br>Selbsthilfegruppen u<br>sportlichen Bereich / | nd Einrichtunge                 | n, die i       |   |                          |
| für Gemeinde: Stadt - L  | lsedom                          |                |   |                          |
| HH-Jahr: 2023  |                                 |                |   |                          |
|  |                                 |                |   |                          |
| 1. Höhe des beantrag   | ten Zuschusses:                 |                | 0,00 € nac                              | h Ermessen der Gemeinde  |
| 2. Verwendungszwec   | k des Zuschusses                | ;              |   |                          |
| für den Tierschutz   |                                 |                |   |                          |
|  |                                 |                |   |                          |
| 3. Beschreibung des  | unter Ziffer 2. beze            | eichnet        | en Vorhabens                            |                          |
| 1.                             |                                 |                |   |                          |
| - Versorgung mit Fu<br>und freilebender Ti                           | tter und tierărztliche E<br>ere | Betreuun       | g in Not geratener                      | und                      |
| - Unterstützung sozi<br>(Futter, Tierarztkos                         | al schwacher Bürger<br>sten )   | bei der H      | laltung ihrer Tiere                     |                          |
| - Kastrationsmaßnal  | nmen freilaufender Ka           | atzen          |   |                          |
|  |                                 |                |   |                          |
|  |                                 |                |   |                          |
|  |                                 |                |   |                          |
|  |                                 |                |   |                          |

## 4. Finanzierung

| Herkunft der Mittel                             | Betrag in € |                     |
|---|-------------|---------------------|
| Gesamtkosten der Maßnahme                       | 0,00        |                     |
| Davon Eigenmittel                               | 0,00        | Beiträge, Spenden   |
| Beantragter Zuschuss                            | 0,00        | siehe Punkt -1-     |
| Weitere beantragte Zuschüsse (Kreis, Land etc.) | 0,00        | bei allen Gemeinder |

## 5. Struktur des Zuwendungsempfängers

Anzahl der Mitglieder aus-der-Gemeinde: 26

## 6. Erklärung

Der Zuschuss wird ausschließlich zur Finanzierung der beschriebenen Maßnahme verwandt.

Zinnowitz, 27.Februar 2023 Ort, Datum

opusla rechtsverbindliche Unterschrift

| Bankverbind     | ung des Antragstellers: |   |
|-----------------|-------------------------|---|
| Kreditinstitut: | Sparkasse Vorpommern    |   |
| BLZ:            | 150 505 00              |   |
| Konto-Nr.:      | 332 001 407             | IBAN: DE37 1505 0500 0332 0014 07<br>BIC: NOLADE21GRW |

Beantragt und Bearbeitet vom Kassenwart: Meinert Sörensen Holunderweg 19 17454 Ostseebad Zinnowitz Tel: 0172 / 4142061 Mail: soerensen55@gmx.de Clerschutagerein Dnsel Usedom e. O. Kneippstr.25/1, 17454 Zinnowitz Tel.: 01603186778 Konto: Sparkasse Vorpornmern IBAN: DE37 1505 0500 0332 0014 07 BIC: NOLADE21GRW