

**Anlage 1  
(zu Ziffer V Nummer 1)**

Sächsisches Staatsministerium der Justiz  
Referat I.4  
Hospitalstraße 7  
01097 Dresden

Zutreffendes bitte ankreuzen (x) oder ausfüllen

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung  
für das Kalenderjahr \_\_\_\_\_**

**1. Antragsteller**

Name	_____	
Satzungsmäßige(r) Vertreter	_____	
Anschrift	Straße, Hausnummer PLZ, Ort	_____ _____
Bankverbindung	IBAN BIC Kreditinstitut	_____ _____ _____
Auskunft erteilt:	Name Telefon E-Mail	_____ _____ _____

**2. Beratungs- oder Unterrichtsangebot oder Dokumentationsvorhaben beziehungsweise Projektbeschreibung**

(falls zutreffend; bei institutioneller Förderung: Beschreibung von Maßnahmen der psychosozialen Beratung von Opfern der sowjetischen Besatzungsmacht und der SED-Diktatur oder des historisch-politischen Unterrichts an Schulen über die politische Verfolgung in der sowjetischen Besatzungszone und in der DDR oder von Dokumentationsvorhaben; bei Projektförderung: Beschreibung eines Projekts zur Aufarbeitung der Ursachen, Geschichte oder Folgen der Diktatur in der sowjetischen Besatzungszone und in der DDR)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Beantragte Zuwendung**

- Für die Vereinstätigkeit des Antragstellers (bei institutioneller Förderung), gegebenenfalls insbesondere für die Erbringung von Beratungs- oder Unterrichtsleistungen oder die Erstellung von Dokumentationen,
- Für das vorbeschriebene Projekt

wird eine Zuwendung nach der FRL SED-Opferverbände in Höhe von

\_\_\_\_\_ Euro benötigt.

#### 4. Vorsteuerabzug, Datenverarbeitung

Der Antragsteller erklärt, dass er

4.1 zum Vorsteuerabzug ( ) berechtigt ( ) nicht berechtigt ist;

4.2 einverstanden ist, dass seine personenbezogenen Daten gemäß § 4 Absatz 1 des Gesetzes über Fördermitteldatenbanken im Freistaat Sachsen vom 10. Juni 1999 (SächsGVBl. S. 273), das durch Artikel 2 des Gesetzes vom 25. August 2003 (SächsGVBl. S. 330) geändert worden ist, in der jeweils geltenden Fassung, elektronisch verarbeitet werden dürfen.

#### 5. Anlagen

- Haushalts- oder Wirtschaftsplan beziehungsweise Projektfinanzierungsplan Anlage 1.1
- Aufstellung über das Vermögen und die Schulden des Antragstellers
- Personalausgaben mit Stellen- beziehungsweise Tätigkeitsbeschreibung Anlage 1.2
- Honorarausgaben beziehungsweise Aufwandsentschädigungen Anlage 1.3
- Satzung des Antragstellers (nur falls Erstantrag oder Satzung hiernach geändert)
- Mietvertrag

#### 6. Weitere Zuwendungsgeber:

- Es wurden Zuwendungen bei Dritten beantragt.
- Entsprechende(r) Zuwendungsbescheid(e) liegt/liegen (in Kopie) an.
- Der/Die Zuwendungsbescheid(e) ist/sind noch nicht erlassen.
- Zuwendungsgeber und dortiger Ansprechpartner:

Name

Telefon

E-Mail

---

---

---

#### 7. Bemerkung

Die unter Nummer 5 genannten Anlagen sind Bestandteile des Antrages. Der Haushalts- oder Wirtschaftsplan beziehungsweise Projektfinanzierungsplan ist vollständig, er enthält alle erwarteten Einnahmen und Ausgaben.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der/des satzungsmäßigen Vertreters  
und Stempel des Antragstellers

**Anlage 1.1**  
zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung vom \_\_\_\_\_

**Haushalts- oder Wirtschaftsplan beziehungsweise Projektfinanzierungsplan**

**Einnahmen**

Betrag in Euro	Prozent
----------------	---------

Eigenmittel (Entnahmen aus Sparguthaben und so weiter des Antragstellers)  
 Mitgliedsbeiträge  
 Erlöse aus dem Verkauf von Gegenständen  
 Einnahmen aus Veröffentlichungen  
 Einnahmen aus Vermietung  
 Zinsen  
 Sonstige Einnahmen (Sponsoren, Spenden und so weiter)


Bußgeldzuweisungen  
 Zuschüsse durch die Arbeitsagentur


Zuwendungen Dritter, und zwar  
 des Bundes  
 des Landes  
 des Landkreises  
 der Kommune  
 sonstiger juristischer Personen des öffentlichen Rechts


Erwarteter Zuschuss des Staatsministeriums der Justiz

--	--

**Gesamteinnahmen**

	<b>100</b>
--	------------



**Anlage 1.2**  
zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung vom \_\_\_\_\_

**Personalausgaben**

**Hinweis:**

Bei mehreren Beschäftigten ist die Anlage 1.2 für jeden Beschäftigten gesondert auszufüllen.

Beschäftigt seit: \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche: \_\_\_\_\_

Eingestuft ( ) nach TV-L Bezeichnung \_\_\_\_\_  
( ) nach besonderem Tarifvertrag

**a) Lohn/Gehalt:**

Personalkostenabrechnung	ab	ab	ab
Entgeltgruppe			
Stufe			

**Monatliche Bruttovergütung:**

Grundvergütung			
Tarifliche Stellenzulage			
Ortszuschlag			
Vermögenswirksame Leistung			
Zusammen			

**Arbeitgeberanteile:**

Rentenversicherung			
Arbeitslosenversicherung			
Krankenversicherung			
Pflegeversicherung			
Umlagen			

1	2	3	4
Monatlicher Gesamtaufwand			
	x Monate	x Monate	x Monate
Gesamtbruttovergütung in Euro (Zwischensummen)	Euro	Euro	Euro

Summe	=	Euro
(Spalte 2 bis 4)		
Urlaubsgeld	=	Euro
(brutto)		
Weihnachtsgeld	=	Euro
(brutto)		
Gesamtbruttovergütung	=	Euro

b) Ausgaben für Beiträge zu Berufsverbänden \_\_\_\_\_ Euro

c) Ausgaben für betriebsärztliche Untersuchungen \_\_\_\_\_ Euro

### Anlage 1.3

zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung vom \_\_\_\_\_

#### Honorarausgaben beziehungsweise Aufwandsentschädigungen

Lfd. Nr.	Art der für den Antragsteller ausgeübten Tätigkeit der Honorarkraft beziehungsweise des Mitgliedes	Berufliche Qualifikation der Honorarkraft beziehungsweise des Mitgliedes	Beschäftigungszeitraum	Vergütung pro Stunde in Euro	Stunden innerhalb des Beschäftigungszeitraumes	Jahresaufwand in Euro