Eingang: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ihr Ansprechpartner**: **Marie-Josée DAHM**

Tel.: 080/280 112 – E-Mail: [marie-josee.dahm@st.vith.be](mailto:marie-josee.dahm@st.vith.be) - **Rathausplatz, 1**, 4780 St. Vith

**…………………………………………………………..**

**Antrag auf Funktionszuschuss 2025 – Tätigkeiten 2024**

*einzureichen vor dem 30. Juni 2025 an obenstehende Adresse*

* **Name des Vereins:**

**Sitz des Vereins** (Adresse):

Web-Site: E-Mail-Adresse:

* **Kontaktperson,** die auf der **Internetseite** der Stadt veröffentlicht werden darf:

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

Handynr.:

E-Mail-Adresse:

* **Kontaktperson,** für den **Briefverkehr** mit der Stadtverwaltung:

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

Handynr.:

E-Mail-Adresse:

* **Kontonummer** des Vereins: BE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ BIC:
* Name und Adresse des **Kontoinhabers**:

Tel.:

* Ist der Verein eine **VoG** (Vereinigung ohne Gewinnerzielungsabsicht)? **Ja** / **Nein**
* wenn ja: Unternehmensnummer:
* wenn nein, welche Gesellschaftsform hat der Verein:
* **Gründungsjahr:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eventuell anstehendes Jubiläum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Art der Vereinigung** (Betreffendes ankreuzen):

**󠄀** Jugendvereinigung **󠄀** Behindertenorganisation **󠄀** Kulturelle Vereinigung

**󠄀** Freundschaftsbund **󠄀** Soziale Organisation

**󠄀** Frauenverband **󠄀** Verkehrsverein **󠄀** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Ist der Verein einem **Verband** angeschlossen? **Ja** / **Nein**

wenn ja, welchem:

* **Ort**, an welchem Treffen abgehalten werden:
* **Anzahl Treffen**: \_\_\_\_\_\_\_\_ /wöchentlich \_\_\_\_\_\_\_\_ /monatlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /jährlich
* ***Gesamtmitgliederzahl*** (aktive Mitglieder) im Jahr **2024**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* darin enthalten Kinder und Jugendliche (**unter 18 Jahren**): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Angaben Vorstand:**

Präsident/…………….:

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

Handynr.:

E-Mail-Adresse:

Kassierer/…………….:

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

Handynr.:

E-Mail-Adresse:

Schriftführer/…………….:

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

Handynr.:

E-Mail-Adresse:

……………../……………..:

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

Handynr.:

E-Mail-Adresse:

**Im Anhang werden folgende Dokumente mitgesendet:**

* **Anhang 1 - Tätigkeitsbericht des Jahres**
* **Anhang 2 – Mitgliederliste**

Die Unterzeichnenden bestätigen die Richtigkeit aller gemachten Angaben und der übermittelten Anlagen.

Ort, ……………………………………. Datum, …………………………………

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

**Der/die Schriftführer/in Der/die Präsident/in Der/die ………………………**

Verwendung der personenbezogenen Daten laut neuer EU-Datenschutzgrundverordnung ab dem 25.05.2018

**ANHANG 1**

* **Bericht der im Vorjahr stattgefundenen Aktivitäten – Tätigkeitsbericht 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum** | **Ort der Veranstaltung** | **Art der Veranstaltung** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |

**ANHANG 2**

## **Liste der aktiven Mitglieder ihres Vereins am 31. Dezember 2024**

N.B.: Die angefragten Angaben müssen für alle **AKTIVEN MITGLIEDER** angegeben werden.

Als **NICHT AKTIV** werden die **Gönner, Sponsoren, Ehrenmitglieder, …** betrachtet.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Name** | **Vorname** | **Adresse** | **PLZ** | **Ort** | **Mitglied seit (Jahr)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |