

Absender
Verein,
Vertretungsberechtigte

An den Vorstand des
Bund Deutscher Zupfmusiker NRW e. V.
Geschäftsstelle
Herrn Karsten Richter
Turmstr. 61
46539 Dinslaken

Ort, Datum

Sehr geehrte Damen und Herren des Verbandsvorstandes,

wir beantragen einen Zuschuss für die Arbeit unseres Vereins, der wegen der Corona-Krise die erwarteten Einnahmen weitgehend verloren hat und von einer besonderen Härte unverschuldet betroffen ist. Wir fühlen uns dabei auch dem Landesziel der Bildungsförderung verpflichtet und wollen auch in diesem Zusammenhang unsere geplante Arbeit aufrechterhalten.

Die behördlichen Einschränkungen des öffentlichen Lebens haben zum Ausfall von Veranstaltungen und anderen Finanzquellen geführt, aus denen wir üblicherweise unsere ständigen Ausgaben bestreiten. Die Verluste an erwarteten Einnahmen in den Monaten März bis Juli 2020 betragen gegenüber dem Vorjahreszeitraum _____ Euro. (Einnahmeverluste aus einem eventuellen wirtschaftlichen Zweckbetrieb sind eingerechnet.) Wir führen nur die Positionen mit corona-bedingten Veränderungen auf.

Die Einnahmeverluste sind im Einzelnen (z.B. Eintrittseinnahmen, Verkaufserlöse, Zuschüsse, Spenden, Miet- und Pachtverträge):

Nr.	Bezeichnung	Betrag im Vorjahreszeitraum
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Summe		

Aufgrund dieser fehlenden Einnahmen können wir folgende Ausgaben in diesem Jahr nicht mehr bestreiten, wodurch unsere Vereinsarbeit im Kern bedroht ist:

Nr.	Bezeichnung	Betrag
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
	Summe	

Wir beantragen deshalb den von Ihnen ausgeschriebenen pauschalen Zuschuss. Der Pauschalbetrag ist nicht höher als die nachgewiesenen ausgefallenen Einnahmen und auch nicht höher als die Summe der gefährdeten Ausgaben.

Wir versichern, dass wir keine Mittel aus staatlichen Hilfsprogrammen zur Corona-Krise erhalten haben.

Sollten Sie sich positiv entscheiden, werden wir spätestens zum 31. Oktober 2020 über die Verwendung des Zuschusses in einem Sachbericht mit einer Ausgabenliste berichten.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf unser Konto bei der

Name der Bank: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Die Belege der Ausgaben und des Einnahmeverlusts werden wir fünf Jahre lang für den Fall einer Nachprüfung durch den Verband oder durch weitere prüfungsberechtigte Stellen bereithalten.

Mit freundlichen Grüßen

Vorsitzende/r