

An die Stadt Essen
Kommunales Integrationszentrum

Geibelstraße 1
45128 Essen

Mail: integrationsbudget@essen.de

Absender (Zuwendungsempfänger)

Essen, den _____

Einwilligungserklärung

Bezug: Zuwendungsbescheid vom _____

Name der Maßnahme: _____

Antragsnummer: _____

Mit dem Inhalt des Zuwendungsbescheides, insbesondere mit den darin enthaltenen besonderen Bedingungen und Auflagen, erkläre/n ich mich/wir uns einverstanden. Insbesondere erkläre/n ich/ wir, dass ich mich/ wir uns zu der durch das Grundgesetz geschützten freiheitlich demokratischen Rechts- und Werteordnung bekenne/n und jegliche Form von gruppenbezogener Menschenfeindlichkeit, insbesondere Rassismus und Antisemitismus, ablehne.

Sofern nicht bereits Gegenstand unseres eingereichten Kosten- und Finanzierungsplans werden keine weiteren Mittel bzw. Beiträge Dritter für das/die Vorhaben vereinnahmt bzw. beantragt. Andernfalls verpflichte/n ich mich/wir uns, derartige Zuwendungen unverzüglich mitzuteilen.

Die Zahlung* wird erbeten auf das Konto bei (Name und Ort des Kreditinstitutes):

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber*in: _____

Adresse: _____

Stichwort: _____

(Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel)

* bei mehreren Raten: gilt für die Auszahlung der 1. Rate, weitere Raten sind jeweils separat anzufordern.