

Anlagen (falls nicht bereits schon eingereicht):

- Satzung der Einrichtung bzw. Gesellschaftsvertrag der gGmbH (Kopie)
- Bei Stiftungen auch Genehmigung der zuständigen Aufsichtsbehörde
- Aktueller Freistellungsbescheid des zuständigen Finanzamts (Kopie)
- Erklärung nach § 30 Abs. 4 Nr. 3 der Abgabenordnung (zweifach)

Staatsanwaltschaft

Aktienzeichen	4012-01
Verfügung	
1. In Liste eingetragen	
2. z. d. A	
Koblenz, den	
Nz.	

<p><b>1 Name und Anschrift der Einrichtung</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p><b>2 Zweck bzw. Zielrichtung der Einrichtung (Bitte nur eine Auswahl ☒)</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">Alten- und Hinterbliebenenhilfe</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">AL</td> <td style="width: 20%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Andere Zuweisungen (Kommunen, Sport, Kirchen, Schulen)</td> <td style="text-align: center;">AN</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vereinigungen für geistig und körperlich Behinderte</td> <td style="text-align: center;">BE</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Allgemeine Kinder-, Jugend- und Familienhilfe</td> <td style="text-align: center;">KI</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Natur- und Umweltschutz</td> <td style="text-align: center;">NA</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Allgemeines Sozialwesen</td> <td style="text-align: center;">SO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Straffälligen- und Bewährungshilfe</td> <td style="text-align: center;">ST</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hilfe für Suchtgefährdete und Suchtkranke</td> <td style="text-align: center;">SU</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Verkehrserziehung, Verkehrssicherheit, Unfallhilfe</td> <td style="text-align: center;">VE</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Verbände der freien Wohlfahrtspflege</td> <td style="text-align: center;">WO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><b>3 Konto, auf das Zahlungen geleistet werden können</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Bankleitzahl</b></td> <td style="width: 50%;"><b>Kontonummer</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td> </tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> <p><b>Name des Kreditinstituts</b> .....</p> <p><b>IBAN</b> .....</p> <p><b>BIC</b> .....</p>	Alten- und Hinterbliebenenhilfe	AL	<input type="checkbox"/>	Andere Zuweisungen (Kommunen, Sport, Kirchen, Schulen)	AN	<input type="checkbox"/>	Vereinigungen für geistig und körperlich Behinderte	BE	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kinder-, Jugend- und Familienhilfe	KI	<input type="checkbox"/>	Natur- und Umweltschutz	NA	<input type="checkbox"/>	Allgemeines Sozialwesen	SO	<input type="checkbox"/>	Straffälligen- und Bewährungshilfe	ST	<input type="checkbox"/>	Hilfe für Suchtgefährdete und Suchtkranke	SU	<input type="checkbox"/>	Verkehrserziehung, Verkehrssicherheit, Unfallhilfe	VE	<input type="checkbox"/>	Verbände der freien Wohlfahrtspflege	WO	<input type="checkbox"/>	<b>Bankleitzahl</b>	<b>Kontonummer</b>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<p><b>4 Geographischer Wirkungskreis</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p><b>5 Wir verpflichten uns,</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ jede Satzungsänderung, die die Gemeinnützigkeit unserer Einrichtung betrifft, oder die Aufgabe der gemeinnützigen Tätigkeit, unverzüglich mitzuteilen,</li> <li>◆ den Eingang der zugewiesenen Geldbeträge zu überwachen,</li> <li>◆ säumige Zahlungspflichtige zu mahnen,</li> <li>◆ die zuweisende Stelle zu unterrichten, wenn die Zahlung nicht binnen vier Wochen nach Mahnung eingeht,</li> <li>◆ die volle Bezahlung des zugewiesenen Betrages der zuweisenden Stelle unverzüglich mitzuteilen,</li> <li>◆ der listenführenden Stelle jährlich auf Anforderung über die Höhe der zugewiesenen und über die Höhe und Verwendung der eingegangenen Geldbeträge Auskunft zu geben,</li> <li>◆ auf Quittungen, die wir dem Zahlungspflichtigen erteilen den Vermerk »Die Zuwendung wurde aufgrund einer Auflage geleistet und ist steuerlich nicht abzugsfähig« anzubringen.</li> </ul> <p><b>6 Wir sind damit einverstanden,</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ dass die Höhe der uns zugewiesenen Geldbeträge veröffentlicht wird und</li> <li>◆ die unter <b>1</b> bis <b>5</b> angegebenen Daten zum Zwecke der Erstellung einer Liste der gemeinnützigen Einrichtungen mit Hilfe elektronischer Datenverarbeitung gespeichert werden.</li> </ul>
Alten- und Hinterbliebenenhilfe	AL	<input type="checkbox"/>																																									
Andere Zuweisungen (Kommunen, Sport, Kirchen, Schulen)	AN	<input type="checkbox"/>																																									
Vereinigungen für geistig und körperlich Behinderte	BE	<input type="checkbox"/>																																									
Allgemeine Kinder-, Jugend- und Familienhilfe	KI	<input type="checkbox"/>																																									
Natur- und Umweltschutz	NA	<input type="checkbox"/>																																									
Allgemeines Sozialwesen	SO	<input type="checkbox"/>																																									
Straffälligen- und Bewährungshilfe	ST	<input type="checkbox"/>																																									
Hilfe für Suchtgefährdete und Suchtkranke	SU	<input type="checkbox"/>																																									
Verkehrserziehung, Verkehrssicherheit, Unfallhilfe	VE	<input type="checkbox"/>																																									
Verbände der freien Wohlfahrtspflege	WO	<input type="checkbox"/>																																									
<b>Bankleitzahl</b>	<b>Kontonummer</b>																																										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																																						

Ort, Datum	Unterschrift/en, <b>mit Annabe der Vertretungsberechtigten<sup>1</sup></b> (z. B.: 1. Vorsitzender / Kassierer)
------------	---

<sup>1</sup> Wird die Einrichtung gemäß Satzung von mehreren Personen gesetzlich vertreten, ist die Erklärung nur dann rechtswirksam, wenn alle Personen unterschreiben, die zur Vertretung befugt sind.