

.....
Organisation

.....
z.Hd. Vorname, Name

.....
Straße, PLZ, Wohnort

.....
Tel, Fax, E-Mail

An
Förderverein „Partnerschaften des Landkreises Kaiserslautern“
Burgstraße 11
67659 Kaiserslautern

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

Art der Maßnahme:

Beginn:

Ende:

Ort der Durchführung:

Anzahl der Erwachsenen/Kinder/Jugendlichen:

Programm: liegt bei

Geplante Einnahmen:

TeilnehmerInnenbeiträge: €

Eigenanteil des Antragstellers: €

Zuschüsse (EU, Bund, Land, Kreis, Verbands-, Ortsgemeinde*): €

Zuschuss Förderverein „Partnerschaften des Landkreises KL“ €

Sonstige Zuschüsse (Sponsoren, Spenden): €

Gesamteinnahmen: €
=====

Geplante Ausgaben:

Unterkunft: (Familie, Hotel, sonstige ,JH*) €

Verpflegung: €

Programm: €

Versicherung: €

Transport: €

Sonstiges: €

Gesamtausgaben: €
=====

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben werden zugesichert.

Name und Funktion des Unterzeichners

Ort / Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel

(* Nichtzutreffendes bitte streichen)