

Verwaltungsgemeinschaft „Nesseaue“ _____, den _____
Hauptamt
Dr.-Külz-Straße 4
99869 Friemar

Antrag auf Zuwendung durch die Gemeinde _____

Antragsteller: _____

Vorname, Name der/s Vorsitzenden: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Telefonnummer/E-Mailadresse: _____

Art der Maßnahme: _____

Zeitraum der Maßnahme: _____

Voraussichtliche Kostenaufstellung:

Gesamtkosten: _____ €

Einnahmen einschließlich Spenden: _____ €

Höhe der beantragten Zuwendung: _____ €

Voraussichtlicher Verwendungszweck: _____

Die Zuwendung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum/Unterschrift des Antragstellers: _____

Nicht vom Antragsteller auszufüllen:

Haushaltsmittel sind verfügbar - Höhe der Zuwendung _____ €

Zuwendungsbescheid fertigen

Kopie an Finanzen/Hauptamt

Datum/Unterschrift Bürgermeister/in