



Formular zur Beantragung des Dekanats- oder Bezirkszuschusses

Antragsteller

Name der Ortsgruppen: _____
Name Ansprechperson: _____
E-Mail-Adresse: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____

Angaben zum Projekt/Veranstaltung

Bezeichnung Veranstaltung/Projekt: _____
Datum der Durchführung: _____
Kurzbeschreibung (Ziel, TN-Zahl, etc.): _____

Beteiligte KjGs

KjG	Betrag (Entweder ein konkreter Betrag oder „alles“)

Kostenkalkulation

Einnahmen: Ausgaben:

Der Zuschuss soll überwiesen werden an:

Konto-Inhaber*in: _____
IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift