

Antrag

zur **Bezuschussung einer Maßnahme / eines Projekts**
aus Mitteln der Stiftung DPSG DV Bamberg

Stiftung

DPSG DV Bamberg

Zickstraße 3

90429 Nürnberg

Tel. 0911 – 26 27 66

Fax. 0911 – 26 92 83

stiftung@dpsg-bamberg.de

www.dpsg-bamberg.de

1. Antragsteller/in

| | |
|---|--------------|
| Träger (z. B. Stamm) | |
| Anschrift | |
| Leitung (Name) | |
| Referenzkonto (Die Überweisung des Zuschusses erfolgt nur auf öffentliche Konten - nicht auf Privatkonten.) | Kto.-Inhaber |
| | IBAN |
| | BIC |
| | Bank |

2. Maßnahme / Projekt

| | |
|-------------|--|
| Bezeichnung | |
| Datum | |
| Ort | |

| EINNAHMEN | | AUSGABEN | |
|---------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| TN-Gebühren (Gesamtsumme) | | Übernachtung / Verpflegung | |
| Zuschüsse (KJR/SJR, Kommune, etc.) | | Fahrtkosten | |
| Weitere Einnahmen (Spenden) | | Materialkosten | |
| | | Weitere Ausgaben | |
| Summe | | Summe | |

| | |
|---|--|
| ANTRAGSSUMME: Für die Maßnahme ergibt sich ein Defizit in Höhe von | |
|---|--|

Der/Die Antragsteller/in bestätigt die Richtigkeit der Angaben und versichert, dass die vorstehenden Ausgaben tatsächlich für die bezeichnete Maßnahme entstanden und keine höheren Einnahmen, als die angegebenen, zu erwarten sind.

Dem Antrag liegen folgende Unterlagen bei:

Beschreibung der Maßnahme / des Projektes

Ort, Datum

Unterschrift einer Leitungsperson



