

# 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 - <b>nicht</b> 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	
<b>Summe</b>		<b>Summe</b>	

### 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



