

# Zuschussantrag für den Besuch einer Delegation bei einer Partnerstadt

Gais  Oudenaarde  Niort  Isle of wight  Cobourg  Garden City

vom: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Name der Gruppe: \_\_\_\_\_ Reisegruppe  offizielle Delegation

Name des Verantwortlichen/Organisators: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Anschrift Ort: \_\_\_\_\_ Straße/Hsnr.:

\_\_\_\_\_

Anzahl der Teilnehmer bis 18 Jahre: \_\_\_\_\_ Anzahl der Teilnehmer über 18 Jahre : \_\_\_\_\_

Bankverbindung IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ziel, Zweck und Verlauf des Besuches:

Kontakt zu Gruppe/Verein:

\_\_\_\_\_

Zuschuss wird beantragt für folgende Aktivitäten:

Dauer des Aufenthaltes der Besucher in Tagen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum                      Unterschrift

Antragsteller

-----

Genehmigter Zuschuss laut Vorgaben: \_\_\_\_\_ € zur Auszahlung genehmigt.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum                      Unterschrift

Städtepartnerschaftsbeauftragter

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

Konto

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Auszahlung getätigt