



Markt Elsenfeld  
Marienstraße 29

63820 Elsenfeld

## Zuschussantrag

Name und Anschrift der Jugendorganisation:

Verantwortlicher (mit Anschrift und Telefonnummer):

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für:

Die Veranstaltung fand vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ statt.

Ort: \_\_\_\_\_

Teilnehmerzahl gesamt: \_\_\_\_\_

Betreuer: \_\_\_\_\_

### Finanzierungsplan (ist stets vollständig auszufüllen)

- |  |   |
|--|---|
| 1. Gesamtkosten  | € |
| 2. Einnahmen   |   |
| 2.1 Teilnehmergebühren                                 | € |
| 2.2 zu erwartende Zuschüsse des Marktes Elsenfeld      | € |
| 2.3 bereits erhaltenen Zuschüsse des Marktes Elsenfeld | € |
| 2.4 sonstige Einnahmen                                 |   |
| 3. Eigenmittel des Antragsstellers                     | € |

### Wohin soll der Zuschuss überwiesen werden:

IBAN: DE

Kontoinhaber:

Der Antragsteller versichert, dass die aufgeführten Angaben tatsächlich entstanden sind und keine höheren Einnahmen, als die angegebenen, zu erwarten sind. Änderungen werden sofort schriftlich mitgeteilt.

Elsenfeld, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in



Bankverbindung:  
Sparkasse Miltenberg-Obernburg  
Raiffeisenbank Aschaffenburg  
Raiffeisenbank Elsavatal EG

DE 90 7965 0000 0430 0340 74  
DE 42 7956 2514 0004 1002 71  
DE 26 7966 5540 0000 1257 84

BYLADEM1MIL  
GENODEF1AB1  
GENODEF1EAU

