



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



BAYERISCHER
UNTERMAIN
BAYERN IN RHEIN-MAIN