

# Gemeinde Elsteraue

Hauptstr. 30 • 06729 Elsteraue OT Alttröglitz



## Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

**An:**

Gemeinde Elsteraue  
Bürgermeister  
Hauptstraße 30  
06729 Elsteraue

### Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

<b>1. Antragsteller (Verein):</b>	_____
1.1. Anschrift:	_____
1.2. Ansprechpartner:	_____
1.3. Bankverbindung:	IBAN: _____
	SWIFT / BIC: _____
	Kreditinstitut: _____

<b>2. Angaben zum geplanten Vorhaben</b>
2.1. Ort der Durchführung des Vorhabens: _____
2.2. Erläuterung des Vorhabens: _____
2.3. Notwendigkeit und Dringlichkeit der Maßnahme: _____

<b>3. geplanter Durchführungszeitraum:</b> _____
--

<b>4. Finanzierungsplan:</b>		
Gesamtkosten:	_____	Euro
Eigenleistung des Antragstellers:	_____	Euro
* davon Barmittel	_____	Euro
* davon Eigenarbeit	_____	Euro
* davon Spenden	_____	Euro
Höhe der beantragten Zuwendung	_____	Euro

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_