



Zurück an:

Markt Goldbach  
z. H. Frau Peter  
Sachsenhausen 19  
63773 Goldbach

Eingangsdatum:

## Zuschussantrag an den Markt Goldbach

|   |                     |
|---|---------------------|
| <u>Antragsteller:</u>   | <u>Antragsdatum</u> |
| <u>Maßnahme:</u>  |                     |
| <input type="checkbox"/> <b>Grundförderung</b> (Mitgliederliste vorlegen)<br>Mitgliederanzahl Jugendliche bis 26 Jahre: _____<br>Mitgliederanzahl Erwachsene ab 27 Jahre: _____   |                     |
| <input type="checkbox"/> <b>Förderung von Aktionsveranstaltungen</b><br>(Kurzbericht und Darstellung ggf. positiver Ergebnisse vorlegen)<br>Gesamtausgaben: _____ (bitte Rechnungen vorlegen)<br>Veranstaltungsdatum: _____ |                     |
| <input type="checkbox"/> <b>Zuschuss zu Beschaffungsmaßnahmen – kurzlebiger Gebrauch</b><br>Gesamtausgaben: _____ (bitte Rechnungen vorlegen)   |                     |
| <input type="checkbox"/> <b>Zuschuss zu Beschaffungsmaßnahmen – mehrjährige Nutzung</b><br>Gesamtausgaben: _____ (bitte Rechnungen vorlegen)  |                     |
| <input type="checkbox"/> <b>Zuschuss zu Baumaßnahmen</b><br>Gesamtausgaben: _____ (bitte Rechnungen vorlegen)   |                     |
| <input type="checkbox"/> <b>Förderung staatlich anerkannter Übungsleiter</b><br>(Nach Eingang des Zuwendungsbescheides des Landratsamts Aschaffenburg)  |                     |
| <input type="checkbox"/> <b>Zuschüsse für Dirigentenkosten und qualifizierte Regisseure</b><br>Anzahl: _____  |                     |
| <input type="checkbox"/> <b>Teilnahme von jugendl. Sportlern, Künstlern und Musikern an Meisterschaften</b><br>Teilnehmeranzahl: _____<br>Betreueranzahl: _____<br>Zeitraum: _____  |                     |
| <input type="checkbox"/> <b>Erringung von Meisterschaften</b><br>Teilnehmer: _____<br>_____   |                     |
| Art der Meisterschaft: _____  |                     |

**Förderung von Jugendfreizeiten**

Teilnehmeranzahl: \_\_\_\_\_

Betreueranzahl: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

**Förderung für Jugendbildung**

Teilnehmer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Gesamtausgaben: \_\_\_\_\_

**Sonstiges:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gesamtbetrag:

Zuschuss von Dritter Seite:

Zuschussgeber:

Bankverbindung

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Hiermit versichere ich, dass die oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind:

Goldbach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Stempel)