

**Antrag auf Zuschuss aus Sammelerlösen der Frühjahrssammlung bzw. der
Gebets- und Opferwochensammlung der Diakonie**

Antragsteller (Träger, Verein).

Straße: PLZ: Ort:

Vorsitzende/r – Geschäftsführer/in: Tel.: Fax:

Einrichtung, für die der Antrag gestellt wird

Name der Einrichtung:

Straße: PLZ: Ort:

Leitung: Tel.: Fax:

Begründung des Antrages. Für was soll der beantragte Zuschuss verwendet werden?

.....
.....
.....
.....
.....

Gesamtkosten: €

Eigenmittel €

Zuschüsse €

Sonstige Einnahmen €

Gesamteinnahmen: €

Beantragter Zuschuss: €

Im Falle einer Bewilligung bestätigen wir, dass der bewilligte Betrag ausschließlich für den im Antrag angegebenen Zweck verwendet wird. Wir bitten den Zuschussbetrag auf nachstehendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber:

Bank: BIC: IBAN:

.....
Nürnberg, Datum

.....
Rechtsverbindliche Unterschrift