

Stadtjugendring Ludwigsburg e. V.
 Mathildenstr. 21/1
 71638 Ludwigsburg

Nur für vereinsinterne Bearbeitung!

- vollständig ausgefüllt
- Belege / TN-Listen eingereicht
- Zuschusskriterien erfüllt

Zuschuss gewährt: ja nein

Betrag: _____ € Datum / Hz: _____

Zuschussantrag

(bitte leserlich ausfüllen, Nachweise beifügen und unterschreiben)

Lfd. Nr. _____

Antragstellender Mitgliedsverband:	
Ansprechpartner für Rückfragen (mit Tel.-Nr. und Mailadresse)	
Kontoinhaber	
IBAN	BIC

Kurzbeschreibung der Maßnahme (ausführliche Beschreibung der Schwerpunktmaßnahme umseitig)	
--	--

Gesamtausgaben (Antragssumme)	€	Einnahmen (z. B. Werbung/Verkauf)	€
----------------------------------	---	--------------------------------------	---

Zu der Maßnahme erhielten wir Zuschüsse von anderen Stellen - wenn ja, von:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Die erforderlichen Nachweise (Belege, Teilnehmerlisten, etc.) sind beigelegt.

Es wird ausdrücklich versichert, dass es sich um Maßnahmen im Sinne der gültigen Richtlinien des Stadtjugendrings handelt, die von uns anerkannt werden.

Ich versichere, dass ich rechtsverbindliche Erklärungen für den genannten Mitgliedsverband abgeben kann.

Ort und Datum	Stempel des Mitgliedsverbandes / Unterschrift

Ausführliche Beschreibung der Schwerpunktmaßnahme

Sonstige Bemerkungen / Wünsche des Antragsteller