

STADTJUGENDRING WIESBADEN E.V.
- Referat Service -
Murnastraße 2
65189 Wiesbaden

ANTRAG AUF SEMINAR

Verband/Träger

Antragsteller/in

Straße

PLZ, Ort

Telefon/E-Mail

Bank Kontoinhaber/in

BIC IBAN

Ort von bis

Veranstaltungsart

Die Belege sind als Anlage beigefügt.

Alle Angaben wurden nach bestem Wissen vorgenommen.

Es ist mir bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zur Rückforderung des gewährten Zuschuss führen können.

.....
Unterschrift des Vorsitzenden/Antragsteller

BELEGE

Nr.	Belegdatum	Aussteller	Material	Betrag/€
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24

Summe:

TEILNEHMER/-INNENLISTE

Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Geburtstag	Unterschrift
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14

TEILNEHMER/-INNENLISTE

Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Geburtstag	Unterschrift
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28