

Antrag auf Gewährung eines finanziellen Zuschusses für Begegnungen im Rahmen der Städtepartnerschaften

1. Antragsteller

Name/Bezeichnung	
Anschrift	Straße: PLZ, Ort:
Ansprechpartner	Name: Telefon: Telefax: E-Mail:
Bankverbindung	Kontoinhaber: IBAN: BIC: Kreditinstitut:

2. Angaben zur Begegnung

2.1 Begegnungen, die in Neuruppin stattfinden

Art der Begegnung, Kurzbeschreibung (Programm bitte beifügen)	
Dauer der Begegnung	
Name und Anschrift des Partnervereins, -verbandes, der Partnerschule	Name: Straße: PLZ, Ort:
Anzahl der Gäste aus der Partnerstadt (Bitte eine Liste mit den vollständigen Namen und Geburtsdaten der Teilnehmer beifügen)	

Art der Unterbringung, Verpflegung	
------------------------------------	--

2.2 Begegnungen, die in der Partnerstadt stattfinden

Art der Begegnung, Kurzbeschreibung (Programm bitte beifügen)	
Dauer der Begegnung	
Name und Anschrift des Partnervereins, -verbandes, der Partnerschule	Name: Straße: PLZ, Ort:
Art der Unterbringung, Verpflegung	
Art des Transportmittels (Sofern Sie Pkw nutzen, geben Sie bitte deren Anzahl an)	

3. Angaben zur Finanzierung und den Kosten der Begegnung

Geschätzte Gesamtausgaben in EUR	
Höhe des beantragten Zuschusses in EUR	
Verwendungszweck der beantragten Kosten	
Zusätzlich beantragte Zuschüsse anderer Institutionen und Einrichtungen in EUR	

Ort, Datum

Unterschrift¹

¹ Mit der Unterschrift erklärt der Antragsteller die Richtigkeit seiner Angaben. Ferner akzeptiert er den Inhalt und die Bestimmungen der Zuschussrichtlinie für städtepartnerschaftliche Begegnungen.