

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

### 1. Antragsteller

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

### 2. Angaben zur Begegnung

#### 2.1 Begegnungen, die in Neuruppin stattfinden

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

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

## 2.2 Begegnungen, die in der Partnerstadt stattfinden

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Art der Begegnung, Kurzbeschreibung<br>(Programm bitte beifügen)                        |                                       |
| Dauer der Begegnung   |                                       |
| Name und Anschrift des Partnervereins,<br>-verbandes, der Partnerschule                 | Name:<br><br>Straße:<br><br>PLZ, Ort: |
| Art der Unterbringung, Verpflegung  |                                       |
| Art des Transportmittels<br>(Sofern Sie Pkw nutzen, geben Sie bitte deren<br>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<br>Institutionen und Einrichtungen in EUR |  |

Ort, Datum

Unterschrift<sup>1</sup>

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