

Antragsteller (Verband/Verein) mit vollständiger Anschrift	Auskunft erteilt:	<b>KFP</b>
	Telefon:	
	E-Mail:	
Stadt Rheine Jugendamt Klosterstraße 14  48431 Rheine	Bankverbindung ( <b>Kein Privatkonto!</b> )	
	Bank	
	IBAN	
	BIC	
	Bezeichnung des Kontos	

### Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für das Kinderferienparadies

Ansprechpartner bei Nachfragen:	Telefon:
E-Mail Adresse:	
Gesamtkosten:	beantragter Zuschuss:

### Erklärung des Antragstellers:

Ich erkläre,

- dass die im Antrag gemachten Angaben einschließlich der Antragsunterlagen vollständig und richtig sind und dass die Vorschriften der Richtlinien zur Förderung freier, gemeinnütziger Träger der Jugendarbeit der Stadt Rheine beachtet wurden.
- dass ich überzahlte oder zu Unrecht erhaltene Zuwendungen zurückzahlen werde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift



## Einnahmen

		€
		€
		€
		€
		€
	Summe :	€

## Zusammenstellung

Ausgaben minus Einnahmen		€
städtischer Zuschuss		€
Eigenanteil		€