

**Zuschuss Kooperationsschulung
KjG Mömlingen & KjG DV Würzburg**



1. Antragsteller: _____

2. Maßnahme: _____

3. Ort der Maßnahme: _____

4. Dauer: Von _____ bis _____

5. Einnahmen:

a) Teilnahmegebühren: _____

b) erwartete Zuschüsse: _____ von _____

Summe Einnahmen:

6. Ausgaben:

a) Fahrtkosten: _____

b) Verpflegung/ Unterkunft: _____

c) Honorare: _____

d) sonstige Ausgaben: _____

Summe Ausgaben:

7. Fehlbetrag:

Überweisung soll auf folgendes Konto erfolgen:

KjG Mömlingen
Bank: Sparkasse Miltenberg-Obernburg
IBAN: DE89 7965 0000 0430 5831 12
BIC: BYLADEM1MIL

Von Diözesanstelle:

Förderfähiger Fehlbetrag:

Anteilige Förderung in Höhe von %

Förderbetrag:

Genehmigt:

Datum _____ Stempel, Unterschrift _____