



**Antrag zur Förderung / Unterstützung**

**Betreff:**

**Beschreibung:**

**Antragsteller:**

Einrichtung: .....

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

.....

Tel.-Nr.: .....

E-Mail-Adresse: .....

....., den .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

**Genehmigungsvermerke Vorstand (nur vom Vorstand auszufüllen)**

genehmigt

Vorsitzender: o ja o nein Summe: .....  
(Datum, Unterschrift)

Stellv. Vorsitzende: o ja o nein Summe: .....  
(Datum, Unterschrift)

Kassenwart: o ja o nein Summe: .....  
(Datum, Unterschrift)

Schriftführer: o ja o nein Summe: .....  
(Datum, Unterschrift)

Brück(en)-Bildung e. V. Mittelgasse 1 14822 Brück E-Mail: brueckenbildung@gmx.de	Kontoverbindung: Geldinstitut: Mittelbrandenburgische Sparkasse IBAN: DE 91 160 500 00 3657076815 BIC: WELADED1PMB	Vereinsregisternummer: VR 3613 P Steuernummer: 048/142/01754 Vorstand: Torsten Garpow (Vorsitzender) Patricia Hemmerling (Stellvertretende Vorsitzende) Sabine Hoffmann (Kassenwart) Claudia Steffen (Schriftführerin)
---	---	--