

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: ja nein Summe: (Datum, Unterschrift)

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

Kassenwart: ja nein Summe: (Datum, Unterschrift)

Schriftführer: ja 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)
---	---	--