

Stadtverwaltung der Fontanestadt Neuruppin
Karl-Liebknecht-Straße 33-34
16816 Neuruppin

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

1. Antragsteller

Name/Bezeichnung	
Anschrift	Straße: PLZ, Ort:
Ansprechpartner	Name: Telefon: Telefax: E-Mail:
Bankverbindung	Konto-Nr.: BLZ: Kreditinstitut: Ort:

2. Angaben zur Begegnung

Art der Begegnung, Kurzbeschreibung, Programm bitte beifügen	
Dauer der Begegnung	
Art der Unterbringung	
Art der Verpflegung	

3. Angaben zu den Gästen

Name und Anschrift des Partnervereins, -verbandes, der Partnerschule	Name: Straße: PLZ, Ort:
Anzahl der Teilnehmer aus der Partnerstadt (Bitte eine Liste mit den vollständigen Namen und Geburtsdaten der Teilnehmer beifügen) Liste kann auch nach der Begegnung abgegeben werden	

4. Angaben zur Finanzierung und den Kosten der Begegnung

Geschätzte Gesamtausgaben in EUR, Verwendungszweck	
Höhe des beantragten Zuschusses in EUR	
Verwendungszweck der beantragten Kosten	
Zusätzlich beantragte Zuschüsse anderer Institutionen und Einrichtungen in EUR	

Ort, Datum

Unterschrift*

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