

Einreichung des Antrages spätestens 4 Wochen nach Ende der Veranstaltung (Posteingangsstempel)

Vereinsname _____ Abteilung _____

Ansprechpartner _____ Bank _____

Straße _____ BIC _____

PLZ + Ort _____ IBAN _____

Telefonnummer _____ (für evtl. Rückfragen)

Veranstaltung und Veranstaltungsort _____

Veranstaltung- bzw. Übernachtungsdatum _____

Gefahrene Kilometer _____

(es werden nur Kilometer für eine einmalige Hin- und Rückreise anerkannt)

Veranstaltungsteilnehmer und Alter	(Bitte ankreuzen)	
	Teilnehmer	Betreuer
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum, Unterschrift: _____

Einzureichen bei:

Magistrat der Stadt Dillenburg
Ressort für Kultur, Sport und Tourismus
Rathausstr. 7
35683 Dillenburg