

Name/Verein:
Antragsteller:
Anschrift:

Klingenstadt Solingen
Seniorenbüro
Staddienst 50-41
Walter-Scheel-Platz 1

42651 Solingen

Solingen, den 19.10.2018

Hiermit beantrage/n ich/wir einen Zuschuss für eine Seniorenveranstaltung/

Datum:

Ort der Veranstaltung:

Ansprechpartner/in:

Verwendungszweck: Unterhaltung

Teilnehmerzahl:

in Höhe von _____ €

Der Zuschuss dient ausschließlich der Durchführung der oben genannten Seniorenveranstaltung.

Ich/Wir bitten um Überweisung des Zuschusses auf das

IBAN:

BIC

Bank:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift