

Antragsformular Kostenbeteiligung Veranstaltung

Titel der Veranstaltung:

Kurzbeschreibung:

Ort:

Zeit:

OrganisatorIn:

Institution:

Teilnehmerzahl: min.

max.

Kosten: Fr.

Kostenbeteiligung TeilnehmerIn: Fr.

Gewünschte Kostenübernahme durch Verein: Fr.

AntragsstellerIn

Vorname, Name:

Adresse:

Telefon:

eMail: