

Verband / Verein: _____

Jugendzentrum KOMPLEX
Mauerstr. 56
48465 Schüttdorf

Verantwortliche(r) Ansprechpartner(in):

Name: _____
Strasse: _____
PLZ., Ort: _____
Telefon: _____

Zuschussantrag jugendkulturelle Veranstaltung

Beschreibung der Veranstaltung (möglichst genau):

Wann: _____

Wo: _____

Kostenrechnung (wenn die Beträge noch nicht ganz feststehen reichen genaue Schätzungen):

Künstlerhonorare: _____ Euro
Sonstige Kosten: _____ Euro
Gesamtkosten: _____ **Euro**

Eintrittsgelder/Teilnahmebeiträge: _____ Euro
Eigenanteil: _____ Euro
Andere Zuschüsse: _____ Euro

Erwarteter Zuschuss: _____ Euro
Gesamteinnahmen: _____ **Euro**

(Datum)

(Unterschrift)