



<b>Träger (Verein):</b> .	
<b>Verantwortlich:</b> Name / Telefon Anschrift	
<b>Partner</b> in Brest	
<b>Art</b> der Veranstaltung	
<b>Ort</b> Der Veranstaltung	
<b>Datum</b> von – bis <b>Aufenthaltsdauer</b> (Nächte)	
<b>Zahlungsempfänger</b> Name Bankverbindung Anschrift	

Vor der Veranstaltung		Art des Zuschusses gemäß Richtlinien	Nach der Veranstaltung	
Antrag Träger	Bestätigung GMS		Abrechnung Träger	Festsetzung GMS
<b>Anzahl Pers./Euro</b> Anzahl Nächte ____  ____ Pers = ____ €	<b>Euro</b>    Ges. ____ €	4.3 Pauschale je Gast / Busfahrer  pro Nacht: <b>25 € (max 50€)</b>	<b>Anzahl Pers./Euro</b> Anzahl Nächte ____  ____ Pers = ____ €	<b>Euro</b>    Ges. ____ €
Die Bestätigung des Zuschusses wird erbeten. ..... Ort: _____  Datum: _____  Unterschrift _____	Die Genehmigung des Zuschusses wird bestätigt. ..... Ort: _____  Datum: _____  Unterschrift _____	<p><b>NACH DER VERANSTALTUNG Antragsteller</b></p> <p>Der Zuschuss wird hiermit beantragt. Es wird bestätigt, dass die bezuschusste Veranstaltung stattfand bzw. Leistungen erbracht wurden. Als Nachweise liegen bei:</p> <p><input type="checkbox"/> Namens-/Anschriften-Liste (Gast + Gastgeber)</p> <p><input type="checkbox"/> Bericht</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges _____</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>GMS</b></p> <p>Sachlich richtig _____</p> <p>HHST: _____</p>	Ort: _____  Datum: _____  Unterschrift _____	Der Zuschuss wird zur Zahlung festgelegt  Ort: _____  Datum: _____  Unterschrift (GMS Verbandsverwaltung RV) _____