

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

Vor der Veranstaltung		Art des Zuschusses gemäß Richtlinien	Nach der Veranstaltung	
Antrag Träger	Bestätigung GMS		Abrechnung Trägers	Festsetzung GMS
Anzahl Pers./Euro	Euro		Anzahl Pers./Euro	Euro
Reisekosten		4.2.1 Pauschale für Reisekosten	Reisekosten	
___ Jug = ___ €	___ €	je Jugendlicher: 110 €	___ Jug = ___ €	___ €
___ Erw. = ___ €	___ €	je Erwachsener: 75 €	___ Erw. = ___ €	___ €
Programmkosten		4.2.2 Pauschale Programmkosten	Programmkosten	
___ Pers = ___ €	___ €	je Gast und Busfahrer: 90 €	___ Pers = ___ €	___ €
Ges. ___ €	Ges. ___ €	NACH DER VERANSTALTUNG Antragsteller Der Zuschuss wird hiermit beantragt. Es wird bestätigt, dass die bezuschusste Veranstaltung stattfand bzw. Leistungen erbracht wurden. Als Nachweise liegen bei:	Ges. ___ €	Ges. ___ €
Die Bestätigung des Zuschusses wird erbeten.	Die Genehmigung des Zuschusses wird bestätigt.	<input type="checkbox"/> Namens-/Anschriften-Liste (Gast + Gastgeber)	Ort	Der Zuschuss wird zur Zahlung festgelegt
..... Ort	..... Ort	<input type="checkbox"/> Bericht	..... Ort	Ort
Datum	Datum	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	Datum	Datum
..... Datum	..... Datum		..... Datum	..... Datum
Unterschrift	Unterschrift	GMS	Unterschrift	Unterschrift (GMS Verbandsverwaltung RV)
..... Unterschrift	..... Unterschrift	Sachlich richtig _____	..... Unterschrift	..... Unterschrift
		HHST: _____		