

Träger/Antragsteller (Verein):	
Verantwortlich: Name / Telefon Anschrift	
Partner in Brest	
Art der Veranstaltung	
Ort der Veranstaltung	
Datum von – bis	
Zahlungsempfänger Name Anschrift Bankverbindung (IBAN+BIC)	

V O R der Veranstaltung		Art des Zuschusses gemäß Richtlinien	N A C H der Veranstaltung	
Antrag Träger	Bestätigung GMS		Abrechnung Träger	Festsetzung GMS
Anzahl Pers./Euro	Euro	4.1.1 Pauschale für Reisekosten	Anzahl Pers./Euro	Euro
Reisekosten			Reisekosten	
Jug = _____ €	_____ €	je Jugendlicher: 150 €	Jug = _____ €	_____ €
Erw. = _____ €	_____ €	je Erwachsener: 75 €	Erw. = _____ €	_____ €
Ges. _____ €	Ges. _____ €		Ges. _____ €	Ges. _____ €
Die Bestätigung des Zuschusses wird erbeten.	Die Genehmigung des Zuschusses wird bestätigt.		Als Nachweise liegen bei: <input type="checkbox"/> Namens-/Anschriften-Liste (Gast + Gastgeber) <input type="checkbox"/> Bericht <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	Der Zuschuss wird zur Zahlung festgelegt
Ort: _____	Ort: _____		Ort: _____	Ort: _____
Datum: _____	Datum: _____		Datum: _____	Datum: _____
Unterschrift: _____	Unterschrift: _____	GMS Kostenstelle:	Unterschrift: _____	Unterschrift (GMS Verbandsverwaltung RV): _____