

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

V O R der Veranstaltung			N A C H der Veranstaltung	
Antrag Träger	Bestätigung GMS	Art des Zuschusses gemäß Richtlinien	Abrechnung Träger	Festsetzung GMS
Anzahl Pers./Euro	Euro	4.2.1 Pauschale für Reisekosten	Anzahl Pers./Euro	Euro
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 _____ €		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 _____		Unterschrift _____	Unterschrift (GMS Verbandsverwaltung RV)
		<u>GMS: Kostenstelle</u>		