

Zuschuss des Bezirks Mittelfranken zur Förderung der Sonstigen Kunstpflege

Antragstellerin / Antragsteller:

FINANZIERUNGSPLAN

für _____

_____ Bezeichnung der Maßnahme

Zum Antrag vom _____

Voraussichtliche Ausgaben lt. Übersicht _____ €

Eigenmittel	Eigenleistungen	_____	€
		_____	€
	Eintrittsgelder	_____	€
		_____	€
Sonstige Einnahmen		_____	€
		_____	€
Zuschüsse und Spenden	Bund	_____	€
		_____	€
	Land	_____	€
		_____	€
	Gemeinde/Stadt	_____	€
		_____	€
	Landkreis	_____	€
		_____	€
	Bezirk Mittelfranken	_____	€
		_____	€
		_____	€

=====

_____, den _____

rechtsverbindliche Unterschrift

