

# Zuschuss des Bezirks Mittelfranken zur Förderung von Theatern

Antragstellerin / Antragsteller:

---

---

## FINANZIERUNGSPLAN

für \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Bezeichnung der Maßnahme

Zum Antrag vom \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Ausgaben lt. Übersicht \_\_\_\_\_ €

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift