

Zuschuss des Bezirks Mittelfranken zur Förderung der Heimatpflege

Antragstellerin / Antragsteller:

FINANZIERUNGSPLAN

für _____

_____ Bezeichnung der Maßnahme

Zum Antrag vom _____

Voraussichtliche Ausgaben lt. Übersicht _____ €

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

_____, den _____

rechtsverbindliche Unterschrift