

Zurück an die

Kath. Erwachsenenbildung Neuburg/Schrobenhausen e. V.
86529 Schrobenhausen, Im Tal 9, Tel. 08252/3840, FAX 08252/7079279

Zuschussantrag Erwachsenenbildung

Bildungsfahrt Datum:.....Uhrzeit: von.....bis.....
(Halbtages- oder Ganztagesfahrt)

Mehrtagesreise Datum: von.....bis.....

Veranstalter: _____ Verantwortl. Person: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ eMail: _____

Fahrtziel: _____

Was wurde besichtigt: _____ von: _____ bis: _____

_____ von: _____ bis: _____

(Bei mehreren Besichtigungen evtl. Beiblatt benutzen – Bei Reisen, evtl. Reiseprogramm beilegen!)

Führung durch wen: _____

Teilnehmerzahl: _____ davon weibl.: _____ davon Kinder: _____

Evtl. Zielgruppe _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel)

Kontoinhaber:	IBAN:
Bank:	BIC:

Fühlen Sie sich als Mitglied ausreichend betreut ? **ja** **nein**

Verbesserungsvorschläge : _____

Abrechnung

Alle Beträge in Euro

Ausgaben

Einnahmen

Bus-/Flugpreis gesamt

Gesamtpreis pro Teilnehmer

Übernachtung gesamt

Einzelzimmer-Zuschlag

Preis f. Führungen/
Eintrittsgelder usw.gesamt

Sonstiges

Gesamtausgaben

Gesamteinnahmen

Zuschusshöhe: _____ Statistikbogen-Nr.: _____

Überwiesen am: _____ Handzeichen: _____