_____ _____
Name Datum

_____
Anschrift des Antragstellers

_____

An die
Verbandsgemeindeverwaltung Montabaur
Fachbereich 5
Konrad-Adenauer-Platz 8
56410 Montabaur

Gewährung eines Zuschusses für die stattgefundene _____

vom _____ bis _____ in _____

Bankverbindung:

Empfänger (Name, Anschrift):
_____

Bank/Sparkasse: _____

IBAN: _____ BIC: _____

1. Jeder Teilnehmer muss in der Spalte „Unterschrift“ eigenhändig unterschreiben.
2. Mit der eigenhändigen Unterschrift erklärt der jeweilige Teilnehmer gleichzeitig sein Einverständnis.

T E I L N E H M E R L I S T E

Lfd Nr.	Vor-/Nachname	Wohnort	Geb.-Datum	Ver-pflegungs-tage	Unterschrift

Lfd Nr.	Vor-/Nachname	Wohnort	Geb.-Datum	Ver-pflegungs-tage	Unterschrift

(Vereins-)Stempel und Unterschrift Leiter/verantw. Person