

**Der Zuschussantrag muss der Gemeinde bis zum 30.09. eines Jahres vorliegen!**

**Wichtiger Hinweis:** Der Antrag ist vollständig auszufüllen und zu unterschreiben.  
Die gemachten Angaben dienen als Grundlage für die Verteilung der Zuschüsse.

Gemeinde Quierschied  
Rathausplatz 1  
66287 Quierschied

Quierschied, \_\_\_\_\_

## Antrag auf Gewährung eines Zuschusses

### Allgemeine Angaben (wichtig: Zutreffendes bitte ausfüllen!)

Name und Anschrift des Vereines/der Organisation u.a.		Gründungsjahr:
		nächstes Jubiläum:
Name und Anschrift des/der 1. Vorsitzenden		Tel.Nr.:
Name des Kreditinstitutes	IBAN-Nr.	BIC-Nr.
<b>Art des Vereines</b>		<b>Anzahl der Mitglieder</b>
<input type="checkbox"/> kultureller Verein	Gesamtanzahl Mitglieder:	
<input type="checkbox"/> Sportverein	<b>davon:</b>	<b>ortsansässige</b>
<input type="checkbox"/> Jugendpflege treibender Verein	Erwachsene	
<input type="checkbox"/> sonstiger Verein, Institution, Organis.		
<input type="checkbox"/> sozialer Verein	Kinder/Jgdl. bis 18 Jahre	

### Teilnahme am gemeindlichen Gesellschaftsleben

(kurze Darstellung):

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift 1. Vorsitzende/r**