

**Verein/Verband/Träger  
Name, Anschrift des/der  
Antragssteller/in, Telefon**

---

---

---

---

---

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**Gemeinde Gallin  
über Amt Zarrentin  
Kirchplatz 8  
19246 Zarrentin am Schaalsee**

**Antrag auf finanzielle Zuwendung zur Förderung von Projekten / Maßnahmen  
der Sozial-, Sport- und Kulturarbeit in der Gemeinde Gallin im  
Haushaltsjahr \_\_\_\_\_**

Projekt/Maßnahme:		
Datum:	Ort:	Anzahl der Teilnehmer/Mitglieder: davon aktive Mitglieder:
Kurzbeschreibung von Projekt/Maßnahme		

(ergänzende Anlagen können beigelegt werden)

**Kostenplan**

Honorar:	Arbeitsmaterialien:
Unterkunft/Miete:	Fahrtkosten:
Verpflegung:	Materialkosten:
Sonstige Kosten:	
<b><u>Gesamtausgaben:</u></b>	

### **Finanzierungsplan**

Eigenmittel des Antragstellers/Trägers:
Teilnehmerbeiträge:
Zuwendung Dritter:
Zuwendung des Kreises:
Spenden:
<b>beantragte Zuwendung der Gemeinde Gallin:</b>
<b><u>Gesamteinnahmen:</u></b>

**Sonstige Bemerkungen:**

Die Richtlinie zur Förderung von Vereinen und Verbänden, von Projekten und Initiativen im sozialen, sportlichen und kulturellen Bereich der Gemeinde Gallin in der jeweils geltenden Fassung ist mir bekannt und wird anerkannt.

---

Datum, Unterschrift des Antragstellers