

# ZUSCHUSSWESEN

FORMBLATT FÜR MITGLIEDERBEZOGENE ZUSCHÜSSE



PFAFFENHOFEN A. D. ILM  
Guter Boden für große Vorhaben

Name des Vereins, Verbandes, der Gruppierung, des Clubs, des Kreises, usw.	
<b>1. Vorsitzende(r)</b> Name: _____ Anschrift: _____ _____ Telefon: _____ E-Mail: _____	<b>2. Vorsitzende(r)</b> Name: _____ Anschrift: _____ _____ Telefon: _____ E-Mail: _____
<b>Kassierer(in)</b> Name: _____ Anschrift: _____ _____ Telefon: _____ E-Mail: _____	<b>Schriftführer(in)</b> Name: _____ Anschrift: _____ _____ Telefon: _____ E-Mail: _____
<b>Eingetragener Verein</b> Bitte Kopie vom Auszug aus dem Vereinsregister (Amtsgericht) mit einreichen. Liegt bereits vor Liegt dem Antrag bei	
<b>Gemeinnützigkeit</b> Bitte Kopie vom Freistellungsbescheid des Finanzamtes mit einreichen. Liegt bereits vor Liegt dem Antrag bei	

<b>Der Verein, Verband, usw. gehört dem nachstehenden Dachverband an:</b>  	
<b>Satzung</b> Bitte Kopie der Satzung oder vergleichbare Richtlinien des Vereins mit einreichen.  Liegt bereits vor _____ Liegt dem Antrag bei _____	
<b>Mitgliederzahlen zum 31.12.20</b> _____ <b>Gesamt:</b> _____ davon Kinder und Jugendliche: _____ <small>(bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)</small> davon Erwachsene: _____	
<b>Jährliche Mitgliedsbeiträge</b> <b>Gesamt:</b> _____ Kinder: _____ Jugendliche: _____ Erwachsene: _____ Familienbeitrag: _____ Sonstiger Beitrag: _____	
<b>Bankverbindung:</b> Bank: _____ IBAN: _____	
<b>Ort, Datum</b>  _____	<b>Unterschrift</b>  _____

Bitte das Formblatt für mitgliederbezogene Zuschüsse vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die Stadt übermitteln.

Stadt Pfaffenhofen a. d. Ilm  
 Zuschusswesen  
 Hauptplatz 18  
 85276 Pfaffenhofen a. d. Ilm