

T +43 6547 8204  
 F +43 6547 8204 19

gemeinde@kaprun.at

An die   
Gemeinde Kaprun  
Wilhelm-Fazokas-Straße 20a  
5710 Kaprun

Kaprun, am Datum

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragstellender Verein** | | Name des Vereines, der Organisation, Gruppe | | | |
| **Kontakt**  Obmann/Obfrau des Vereines  Anschrift  E-Mail Handynummer evtl. Homepage | | Geben Sie den Vor- und Nachnamen ein  Geben Sie die Straße und Hausnummer ein Geben Sie die E-Mail-Adresse ein  Geben Sie die Handynummer ein  Geben Sie die Homepage (falls vorhanden) ein | | | |
| **Bankverbindung des Vereines:** Geben Sie die Bankverbindung ein  IBAN u. BIC: Geben Sie IBAN u. BIC ein | | | | | |
| **Höhe der beantragten Subvention:** Geben Sie die Höhe der Subvention ein | | | | | |
| **Auszahlungstermin** | * **1 Quartal** | | * **2 Quartal** | * **3 Quartal** | * **4 Quartal** |
| **Begründung**: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| **Anzahl der Mitglieder zwischen**  **Unterschrift und Funktion**  über 18 Jahren  bis 18 Jahre | | | | | |

|  |
| --- |
| **Ansuchen um Gewährung einer Förderung  für das kommende Jahr** Geben Sie das Jahr ein  **(Abgabetermin bis spätestens 15.10. des laufenden Jahres)** |