

 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 einGeben Sie die E-Mail-Adresse einGeben Sie die Handynummer einGeben Sie die Homepage (falls vorhanden) ein |
| **Bankverbindung des Vereines:** Geben Sie die Bankverbindung einIBAN 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 Jahrenbis 18 Jahre |

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