

E-Mail: vorstand@freundeskreis-musikschule-neukoelln.de

Antrag auf Kostenübernahme

Name Antragsteller | in

Klassenstufe / Fachbereich

Telefon- oder Handynummer

E-Mail Antragsteller | in

Vorname

IBAN Nr (Antragsteller | in

Name der Bank

Höhe des beantragten Zuschusses

Projekt

Projektbeschreibung

€uro

Begründung

Bitte fügen Sie Belege bei - falls vorhanden.

Zur Erstattung der Kosten müssen Sie Kassenbons/Rechnungen oder Quittungen beifügen.

Datum

Unterschrift Antragsteller | in