

**Finanzantrag an den KSV des Ev. Kirchenkreises Herford  
- über den Ausschuss für Mission und Ökumene:**

**Betr.: Maßnahme** \_\_\_\_\_

**Antragsteller (Verein, Verband, Institution)**

Name: \_\_\_\_\_ Verantwortliche(r): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung**

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

**Rückfragen zu richten an (wenn abweichend von oben)**

Name: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Dauer der Maßnahme:** Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Anzahl der BetreuerInnen:** \_\_\_\_ **TeilnehmerInnen gesamt:** \_\_\_\_ **Alter der Teilnehmenden:** \_\_\_\_\_

**Vorläufiger Finanzierungsplan:** (Bei Anträgen über 500,- Euro detaillierte Übersicht in der Anlage)

**Ausgaben**

- Fahrtkosten: \_\_\_\_\_

- Unterkunft, Verpflegung: \_\_\_\_\_

- Programmkosten (Honorare, Materialkosten etc.): \_\_\_\_\_

- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Gesamt** \_\_\_\_\_

**Einnahmen**

Eigenanteil: \_\_\_\_\_

Zuschüsse anderer Quellen: \_\_\_\_\_

Erbetener Zuschuss Ev. KK / Ökumene-Ausschuss: \_\_\_\_\_

**Gesamt** \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift