****

**Antrag auf Inflationsausgleich**

(Entsprechend des Gemeinderatsbeschlusses vom 14.02.2023)

**Für das Jahr:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Angaben zum Verein**

|  |  |
| --- | --- |
| Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Straße, Hausnummer  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| PLZ  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Ort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum Eintragung ins Vereinsregister  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |

**Angaben zum Vorsitzenden**

|  |  |
| --- | --- |
| Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Straße, Hausnummer  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| PLZ  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Ort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail-Adresse  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Inflationsausgleichszuschuss:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der vereinseigenen Räumlichkeit:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Größe der bebauten Nutzfläche (m²)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Bankverbindung**

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN  Klicken Sie hier um Text einzugeben | BIC  Klicken Sie hier um Text einzugeben |
| Name des Kreditinstituts  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Unterschrift 1. Vorsitzende/-r | Unterschrift: Schriftführer |