****

**Antrag auf Inflationsausgleich**

(Entsprechend des Gemeinderatsbeschlusses vom 14.02.2023)

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

**Angaben zum Verein**

|  |
| --- |
| NameKlicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
| Straße, HausnummerKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | OrtKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum Eintragung ins VereinsregisterKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zum Vorsitzenden**

|  |
| --- |
| NameKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, HausnummerKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | OrtKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| TelefonnummerKlicken Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail-AdresseKlicken 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 | BICKlicken Sie hier um Text einzugeben |
| Name des Kreditinstituts Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

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