

Kosten-/Finanzierungsplan

Antragsteller:

Ansprechpartner:

Mitglieder-/Teilnehmerzahl gesamt:

davon Saalfelder Bürger:

Einnahmen		Ausgaben (bitte genaue Kostenart angeben)	
Eintrittsgelder/Teilnehmer-gebühren:	€	Kostenart:	€
Eigenleistungen/-mittel:	€		€
Zuwendungen:	€		€
Beantragte Mittel Dritter:			€
bei	€		€
bei	€		€
bei	€		€
Leistungen Dritter (Spenden, Sponsoren, etc.):	€		€
	€		€
Sonstiges:	€		€
Summe Einnahmen:	€	Summe Ausgaben:	€
Fehlbetrag Ausgaben/Einnahmen:	€		
Beantragte Zuwendung:	€		

Datum und Unterschrift