

Kosten-/Finanzierungsplan

Antragsteller:	
Ansprechpartner/in:	
Mitglieder-/Teilnehmerzahl gesamt:	
davon Saalfelder Bürger/innen:	

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:	€		

 Ort, Datum

 Unterschrift