

An den Cäcilienverband der
Diözese Rottenburg-Stuttgart
Geschäftsstelle
St.-Meinrad-Weg 6

72108 Rottenburg/N.

Antrag auf Zuschuss

1. Angaben zum Antrag-
stellenden Chor

Name des Chores: _____

Ort: _____

2. Angaben zum/r
Geschäftsführenden
Vorsitzenden

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. / Fax: _____

e-Mail: _____

3. Angaben zum/r
Chorleiter/in

Name: _____

PLZ/Ort: _____

4. Angaben zum/r
Gastreferenten/
Gastreferentin

Name: _____

PLZ/Ort: _____

Ausbildung: _____

5. Angaben zur Veranstaltung

- Art der Veranstaltung (genaue Bezeichnung)

- Dauer der Veranstaltung

von: _____

bis: _____

- Teilnehmerzahl

- Inhalte / erarbeitete Werke

6. Bankverbindung der Kirchenpflege

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____