

Bitte senden an:
Bischöfliches Generalvikariat, Hauptabteilung Seelsorge, Stabsstelle Verwaltung,
Rosenstraße 16, 48143 Münster
Telefax 0251 495-426
E-Mail: info201@bistum-muenster.de

Verwendungsnachweis

zum Antrag Nr.
(Die Antragsnummer finden Sie in der Betreffzeile der Förderzusage.)

Förderung von Exerzitien für Einzelpersonen,
die an Exerzitien bei Trägern außerhalb des Bistums Münster teilnehmen.

| Angaben zur Person: | | | |
|---------------------|--|-----|--|
| Name, Vorname | | | |
| Straße | | | |
| PLZ, Ort | | | |
| Telefon | | Fax | |
| E-Mail | | | |
| Bankverbindung: | | | |
| Kontoinhaber: | | | |
| Bank: | | | |
| BIC: | | | |
| IBAN.: | | | |

| Angaben zur Maßnahme: | | | |
|---|------------|----------|--|
| Träger der Maßnahme | | | |
| Thema der Maßnahme | | | |
| Ort der Maßnahme | | | |
| Zeitraum der Maßnahme (Beginn und Ende des inhaltlichen Programms) | Datum von: | Uhrzeit: | |
| | Datum bis: | Uhrzeit: | |
| Teilnehmerbeitrag/Kursgebühr | | | |
| Anlagen: | | | |
| <input type="checkbox"/> Teilnahmebestätigung | | | |
| <input type="checkbox"/> Rechnungskopie (Kostennachweis) | | | |

Bestätigungen:

- Die Richtlinien zu der beantragten Förderung sind bekannt und werden beachtet.
 Es werden keine weiteren maßnahmebezogenen Zuschüsse des Bistums Münster beantragt.

Ort, Datum

Antragsteller/in

Bei elektronischer Übersendung ist keine Unterschrift notwendig!