

Werkgemeinschaft Musik e.V.

Postfach 270368

50509 Köln

Absender Antragsteller:

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

e-Mail

Datum:

Antrag auf finanziellen Zuschuss

zum Kurs Nr. / vom bis

Kursname

Antragsteller(in) (s.o.) Teilnahmebeitrag €

Weitere Angehörige / Kinder:

Alter Teilnahmebeitrag €

Alter Teilnahmebeitrag €

Alter Teilnahmebeitrag €

gesamt: €

Ich bitte um einen Zuschuss (20% des Gesamt-Teilnehmerbetrags).

Begründung (z.B. Arbeitslosigkeit, Sozialhilfeempfänger, etc):

Meine Bankverbindung: Kontoinhaber:

IBAN BIC

Ort Datum: Unterschrift: _____