

**Antrag auf Vereinsförderung durch den Magistrat der Stadt Nidda
gemäß Vereinsförderrichtlinien**

Verein: _____
Vorsitzender: _____
Anschrift: _____

Vorstand:
Name und Vorname: _____
Straße, PLZ und Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail: _____ Internet _____

Beantragung des Zuschusses Förderung der Aus- und Weiterbildung

Name der zu fördernde Person: _____

Ausbildungsbezeichnung: _____
Dauer der Ausbildung: _____
Kosten der Ausbildung: _____

Begründung der Ausbildung: _____

Sonstige Bemerkungen: _____

Bankverbindung: Bank: _____
IBAN _____
BLZ _____

Anlagen:
Aktuelle Gebührenordnung: Ja
Aktuelle Vereinssatzung: Ja
Ausbildungsbeschreibung: Ja
Aktuelles Führungszeugnis: Ja

Nidda, den _____

1. Vorsitzender

2. Vorsitzender

Vereinsstempel