



Die Heilsarmee – THQ · TKJA · Salierring 23-27 · 50677 Köln

**ANTRAG AUF TEILWEISE ÜBERNAHME VON TEILNEHMERBEITRÄGEN
VON FREIZEITEN (GEMÄSS DIENSTANWEISUNG 08/10):** STAND 02/2018

Vom Antragsteller auszufüllen – anschließend bitte an den/die Korpsoffizier(in)/Korpsleiter(in) weitergeben:

Name des Teilnehmers: _____

Korps/Distrikt: _____ Veranstaltung: _____

- Höhe des normalen Teilnehmerbeitrags: _____ €
- beantragter Zuschuss (max. 50% des Teilnehmerbeitrags): _____ €
- Wie viele Geschwister nehmen an der Veranstaltung teil? _____
- Warum beantragen Sie finanzielle Unterstützung? _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in)

Für die/den Korpsoffizier(in)/Korpsleiter(in):

- Ich empfehle die Unterstützung. Zuschuss durch Korps: _____ €
- Ich empfehle die Unterstützung dieser Familie nicht.

Ort, Datum

Unterschrift Korpsoffizier(in)/Korpsleiter(in)

Für die/den Distriktleiter(in):

- Ich empfehle die Unterstützung. Zuschuss durch DL: _____ €
- Ich empfehle die Unterstützung dieser Familie nicht.

Ort, Datum

Unterschrift Distriktleiter(in)

Für den Bereich Kinder & Jugend:

Gesamtzuschuss (Korps + DL): _____ €

Mitteilung über den Zuschuss an den/die Antragsteller(in) weitergeleitet.

Ort, Datum

Unterschrift Bereich Kinder & Jugend

GEPRÜFTE
TRANSPARENZ

Spendenzertifikat
Deutscher Spendomat

