

Landesverband für Imkerei und Bienenzucht in Salzburg

Wolfgangseestraße 108
5321 Koppl
ZVR 008975241



Antrag zur Förderung einer Veranstaltung [V 1.1-25]

Ortsgruppe: _____ Anzahl der Mitglieder: _____

Eingereicht von: _____ Funktion: _____

Telefonnummer: _____ Mail: _____

Förderbare Veranstaltungen (Kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an)

Gründung OG*	25 Jahre	50 Jahre	75 Jahre	100 Jahre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
125 Jahre	150 Jahre	175 Jahre	200 Jahre	Andere*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bankdaten des Empfängers:

Name der Bank: _____

IBAN: _____

InhaberIn des Kontos: _____

Erklärung

Mit der Einreichung dieses Antrags bestätige ich, dass ich ein vertretungsberechtigter Funktionär meiner Ortsgruppe bin.

Ich habe die Förderbedingungen **[Version 1.1-25]** vom **22.11.2024** gelesen und akzeptiere diese vollinhaltlich. Mir ist bekannt, dass bei Verstößen gegen die Förderrichtlinien die Förderung vom Verband zurückgefordert werden kann.

Ort, Datum, Unterschrift AntragstellerIn

Datum, Unterschrift Geschäftsstelle